



ISTITUTO
SANTA CHIARA

CARTA DEI SERVIZI

CENTRO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI
ISTITUTO SANTA CHIARA S.R.L.
CASTRIGNANO DE' GRECI (LE)

Sede legale: Lecce (LE)

Indirizzo: Via Campania 5, Lecce 73100

Telefono: 0832/348383

FAX: 0832/340570

Email: amministrazione@istitutosantachiara.it

Sito web: www.istitutosantachiara.it

Partita IVA: 03625370758

Aggiornata al 14.06.2023

Sommario

Introduzione	4
A cosa serve la Carta dei Servizi	4
Storia	4
La Mission	5
La Vision	6
Principi fondamentali	9
Customer satisfaction	10
Rischio clinico	10
Prevenzione e protezione	11
Settore formazione	11
Modalità di informazione sui servizi	12
Personale	12
Modalità di accoglienza	13
Diritti e doveri degli utenti	13
Convenzioni con Enti e Associazioni	14
Forme di ristoro e modalità di fruizione da parte dell'utente	14
Modalità di pagamento delle prestazioni e altri mezzi di finanziamento	15
Tempi di attesa	15
Mediazione linguistico-culturale	15
Divieto di fumo e altri divieti	16
Barriere architettoniche/percorsi	16
Eventi ricreativi	16
Gestione degli effetti personali preziosi di proprietà dell'utente	16
Accesso di Cani Guida	17
CENTRO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI ISTITUTO SANTA CHIARA S.R.L. CASTRIGNANO DE' GRECI (LE)	18
Chi siamo	18
La struttura	18
I nostri servizi	18
Modalità prenotazioni esami	18

<i>Tempi di attesa</i>	<i>20</i>
<i>Orari</i>	<i>20</i>
<i>Numeri di telefono e recapiti utili</i>	<i>20</i>
<i>Dove siamo</i>	<i>20</i>
<i>Processo di costruzione e diffusione della carta dei servizi</i>	<i>21</i>
<i>Matrice di responsabilità della Carta dei Servizi</i>	<i>21</i>
<i>Distribuzione della carta dei servizi</i>	<i>21</i>
<i>Validità della Carta Dei Servizi</i>	<i>21</i>

Introduzione

Gentile Utente,

la Carta dei Servizi rappresenta lo strumento mediante il quale Istituto Santa Chiara s.r.l. fa conoscere agli utenti la propria organizzazione.

Essa ha lo scopo di illustrare brevemente la nostra Struttura, per aiutare i cittadini a conoscerci e rendere più comprensibili ed accessibili i nostri Servizi, più chiari i doveri e i diritti.

La Carta dei Servizi si offre, quindi, come testimonianza della nostra *mission* e *vision* aziendali. Un approccio nel quale trovano significato tangibile i valori bio-psico-sociali del paziente, ricreando un ambiente quanto più vicino possibile a quello familiare, mettendo la Persona al centro delle nostre cure.

Tale documento rappresenta, quindi, l'impegno specifico dell'Istituto per una gestione sempre più efficiente, attenta e sensibile nei confronti dell'utente; fornisce informazioni complete sui servizi offerti, sulle modalità d'accesso, sulla fruizione delle prestazioni e sulla struttura erogante, sugli standard di qualità adottati e sulle forme di tutela, quali il reclamo dei diritti degli utenti.

La Carta dei Servizi è un documento dinamico pronto ad essere aggiornato in virtù dei risultati emersi dalle verifiche periodiche sulla soddisfazione, ottenuti grazie ai questionari che raccolgono il giudizio dell'utente sulla qualità percepita del servizio offerto.

Al fine di rendere più agevole la lettura e finalizzare il processo di conoscenza dei contenuti riportati nel presente documento, i termini di uso non comune e più di pertinenza dell'ambito sanitario e logistico sono esplicitati nello stesso contesto del paragrafo in maniera più chiara e accessibile.

I contenuti del presente documento sono integralmente disponibili anche sul sito www.istitutosantachiara.it.

A cosa serve la Carta dei Servizi

La Carta dei Servizi non è un semplice mezzo di consultazione, bensì uno strumento completo di informazione su tutte le prestazioni offerte da Istituto Santa Chiara, affinché l'utente possa conoscere le modalità per accedervi.

Lo scopo principale è quello di garantire agli utenti il pieno rispetto dei loro diritti e, in quanto pazienti, la massima dignità. Con questo spirito, l'utente è pregato di esaminare le indicazioni contenute in questa nostra "Carta dei Servizi", offrendoci la propria collaborazione, presentando eventuali personali osservazioni o suggerimenti finalizzati al raggiungimento di un ulteriore miglioramento della qualità dell'assistenza.

Storia

All'inizio c'è il sogno visionario; poi una o più persone traducono il desiderio e la possibilità in atto creativo.

Un'azienda nasce così.

E nel sogno e nella visione non appare soltanto l'intenzione a realizzare e a produrre; l'azione del dar vita è guidata dai modelli e dallo stile che qualificano chi è coinvolto in tale impegno, consentendo in tal modo la concretizzazione personalizzata di quel disegno.

Prima che nascesse Istituto Santa Chiara esisteva già un retroterra di esperienze di clinica e di vita che aspettavano soltanto il loro compimento. Bisognava mettere insieme buone pratiche e sensibilità per validare ancor di più l'azione già sperimentata e verificata come efficace.

E così è stato. Nel 2002 viene fondato il gruppo Istituto Santa Chiara che da allora svolge, fra le altre cose, attività sanitaria privata, accreditata con il SSR (Servizio Sanitario Regionale).

Il nome "Santa Chiara" per richiamare con semplicità lo spirito di servizio per l'accoglienza e la presa in carico di chi ha bisogno; i settori della psicoterapia, della riabilitazione complessa, della radiologia con grandi macchine, della formazione post-universitaria e per l'aggiornamento professionale, tutti finalizzati a rispondere a richieste di aiuto e di cura.

La Mission

Istituto Santa Chiara S.r.l. ha la finalità di tutelare, migliorare e promuovere la salute dei cittadini. L'Azienda è un ente privato accreditato e convenzionato, che risponde ai bisogni di salute della popolazione attraverso l'offerta di prestazioni sanitarie che si caratterizzano anche per la loro connotazione in termini di alta specialità e di specifico carico assistenziale. In particolare, l'Azienda:

1. provvede alla erogazione di prestazioni sanitarie anche di alta complessità e di efficacia scientificamente dimostrata;
2. eroga prestazioni sanitarie finalizzate a garantire la prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione delle patologie anche di medio-bassa complessità, aventi elevato impatto assistenziale ed appropriate rispetto alle risorse disponibili;
3. definisce e sviluppa le attività di formazione, ricerca ed innovazione, al fine di offrire servizi sempre più qualificati ai cittadini e per valorizzare le capacità e gli impegni dei professionisti;
4. contribuisce alla promozione, al mantenimento e allo sviluppo dello stato di salute della popolazione del territorio regionale, sviluppando sinergie con le Aziende Sanitarie. A tal fine ricerca l'integrazione con esse, al fine di implementare e sviluppare un modello organizzativo a rete integrata e multidisciplinare di servizi volte ad offrire una ampia gamma di prestazioni.

Le scelte sanitarie dell'Azienda sono effettuate in coerenza con le politiche regionali e gli atti di programmazione nazionale e regionale. L'insieme dei criteri e dei principi che l'Azienda ha scelto di praticare in relazione ai propri scopi, che costituiscono il comune ed esplicito punto di riferimento per l'azione gestionale e per la definizione dell'organizzazione aziendale, è orientato dai seguenti valori fondanti:

1. la centralità della persona,
2. il rispetto della dignità umana
3. l'equità
4. l'etica professionale;
5. la qualità clinico-assistenziale,

6. l'appropriatezza,
7. il coinvolgimento e la qualificazione continua delle risorse umane, da sostenere attraverso programmi permanenti di formazione e aggiornamento, mirati al cambiamento per il miglioramento del sistema aziendale;
8. la continua ricerca di percorsi assistenziali innovativi sia dal punto di vista tecnologico che organizzativo;
9. l'equilibrio tra i servizi offerti e le risorse disponibili;
10. promozione e garanzia di partecipazione alla propria attività dei singoli cittadini e delle loro associazioni, nel rispetto delle norme generali, ricercando il coordinamento con il sistema degli Enti locali per accrescere l'efficacia dei propri interventi.

La Vision

La *Vision* aziendale si basa su:

- **Perseguimento dell'eccellenza**

L'Azienda sostiene le azioni tese a creare un ambiente favorevole per l'espressione dell'eccellenza clinica e assistenziale, a favorire l'attività di ricerca e di sperimentazione e a valorizzare le risorse professionali, anche attraverso il confronto con altre realtà sia regionali che sovraregionali, sicuro fattore di miglioramento della qualità dell'assistenza. La continua introduzione di nuove tecnologie e lo sviluppo di **modelli** organizzativi e gestionali innovativi rappresenta, inoltre, la condizione atta a garantire l'eccellenza delle prestazioni strumentali a supporto delle decisioni cliniche.

- **Centralità dell'utente ed equità di accesso**

Il principio di centralità dei bisogni dell'utente è garantito, oltre che dalla scelta di modelli che determinano la maggiore flessibilità e funzionalità organizzativa, anche dalla definizione ed attuazione di percorsi e protocolli assistenziali integrati e multidisciplinari. Il principio di equità di accesso è garantito dalla costante ricerca di una corretta allocazione delle risorse, atte a determinare una costante e continua rimodulazione dell'offerta di prestazioni in rapporto alla qualità e quantità della domanda, con particolare riferimento a quelle ad alto contenuto professionale e tecnologico.

- **Partecipazione dei cittadini**

L'Azienda, in attuazione del principio di centralità del cittadino utente, riconosce allo stesso il diritto di partecipazione, singolo o tramite le associazioni di volontariato e di tutela dei diritti, alle fasi di programmazione delle attività, valutazione della qualità dei servizi e tutela dei diritti degli utenti.

- **Partecipazione e sviluppo delle risorse umane**

L'investimento sui professionisti e sulla formazione continua degli stessi è presupposto imprescindibile per "praticare" il cambiamento. Le nuove conoscenze, il confronto con altre realtà, le sfide derivanti da nuovi approcci clinici, tecnologici ed organizzativi, sono strumento e motore per l'introduzione e lo sviluppo del governo clinico che diviene non già più solo obiettivo, ma metodo; a tale scopo la direzione aziendale, nell'elaborazione delle strategie aziendali e nella definizione dei percorsi assistenziali, opera promuovendo il

pieno ed attivo coinvolgimento dei professionisti. Il confronto interdisciplinare e interprofessionale è incentivato quale modalità per garantire la trasversalità e per operare in funzione dei risultati finali sull'utente. Le opportunità formative sono orientate a sviluppare competenze professionali in coerenza con gli obiettivi aziendali.

- ***Sviluppo dell'innovazione e della ricerca***

L'Azienda promuove lo sviluppo dell'innovazione e della ricerca, anche mediante gli opportuni raccordi con gli IRCCS, le Aziende Sanitarie e le Università, affinché tali attività diventino parte integrante e costante dell'operatività del sistema, determinando e riverberando effetti positivi sulla qualità delle prestazioni. Con il processo di ricerca si tende all'obiettivo del miglioramento delle strategie assistenziali, in modo che la cultura così acquisita attribuisca all'atto medico, accanto alla mera funzione di cura, una valenza di ricerca per nuove conoscenze e nuovi saperi. Gli effetti dell'attività di ricerca avranno anche una ricaduta sul fronte della formazione, in quanto le attività formative verranno conseguentemente guidate a seconda dei risultati ottenuti. Al fine di aumentare l'efficacia, l'efficienza e l'equità di accesso alle prestazioni sanitarie, l'Azienda promuove lo sviluppo dell'e-health con particolare riferimento a seguenti campi di applicazione: EBM (Evidence Based Medicine).

- ***Revisione sistematica della qualità dei servizi***

La Direzione è impegnata a soddisfare obiettivi di miglioramento continuo conformi alle esigenze dell'utente, del professionista e dell'organizzazione, coniugando qualità clinica, relazionale e organizzativa. A tale scopo implementa programmi di verifica sistematica dell'attività e dei risultati raggiunti con la partecipazione attiva dei professionisti.

- ***Integrazione Presidio-Territorio***

L'Azienda crede fortemente nella cura del rapporto con le altre aziende sanitarie, finalizzandolo alla valorizzazione di un progetto complessivo di sviluppo di una rete integrata di servizi, volta a realizzare obiettivi di continuità di cura e di presa in carico del paziente. I rapporti con le Aziende Sanitarie sono orientati, altresì, a sistematizzare le sinergie con i Medici di Assistenza Primaria, al fine di:

definire linee guida comuni su patologie rilevanti che prevedono integrazione;

migliorare l'appropriatezza delle richieste;

definire criteri per garantire un accesso equo rispetto alla "gravità" della patologia.

- ***Trasparenza e Collaborazione***

Il contesto organizzativo è improntato alla ricerca del confronto e allo scambio di informazioni ed esperienze, in un clima di collaborazione e di supporto reciproco, allo scopo di motivare, responsabilizzare e coinvolgere tutti gli operatori al perseguimento degli obiettivi aziendali. L'Azienda, consapevole della propria funzione nel contesto sociale, economico e culturale nel quale opera, si impegna a realizzare trasparenza e collaborazione con tutte le parti interessate.

- ***Informazione, Comunicazione e Partecipazione***

Un sistema informativo è essenziale nella gestione di una organizzazione complessa come quella sanitaria, e deve garantire lo scambio di informazioni e la comunicazione fra il paziente, i cittadini ed i professionisti. Esso deve essere orientato ai bisogni di salute ed alla gestione dei servizi, deve essere in grado di descrivere, misurare, e di assicurare la qualità dei dati (riproducibilità, accuratezza, completezza, tempestività), al fine di facilitare la valutazione ed il miglioramento dei percorsi di cura. La competenza comunicativa è fondamentale nell'espletamento dell'attività sanitaria ed è una componente essenziale della professione sanitaria stessa. L'Azienda adotta uno stile comunicativo efficace verso tutte le parti interessate e favorisce lo sviluppo della competenza comunicativa degli operatori.

- **Qualità, Formazione e Ricerca**

La qualità, la formazione e la ricerca sono strumenti fortemente integrati e interdipendenti, finalizzati al miglioramento dell'assistenza erogata. L'Azienda ricerca il miglioramento continuo della qualità assistenziale in tutte le sue dimensioni (professionale, organizzativa, relazionale, percepita), e considera la formazione continua come parte integrante della professione e della organizzazione, in quanto strumento che consente di adeguare conoscenze, competenze e abilità agli obiettivi di entrambe. La ricerca, oltre che significare studi clinici o di laboratorio, trasferita nella pratica quotidiana della attività assistenziale, diventa un modo di agire dell'operatore, caratterizzato dallo sforzo di verificare le ipotesi, dall'uso della logica argomentativa, dalla continua ricerca delle prove di efficacia clinica e dalla verifica dei risultati raggiunti, un atteggiamento che riassume tutti i valori dell'Istituto.

- **Valutazione**

L'Istituto, ritenendo la valutazione fase essenziale e ineludibile nella gestione delle attività assistenziali, si impegna a valutare sistematicamente i risultati delle stesse attraverso indicatori predefiniti e condivisi con le parti interessate a favorire l'autovalutazione partecipata di gruppo (fra pari), quale strumento efficace per i cambiamenti più proficui per l'organizzazione e i suoi operatori.

- **Sostenibilità economica**

L'Istituto intende perseguire la ricerca della sostenibilità economica secondo forme e modalità compatibili con la tutela dei Livelli Essenziali di Assistenza e con le esigenze di sviluppo e di innovazione del sistema complessivo aziendale, a salvaguardia di un sistema sanitario universalistico, solidaristico ed equo. In tal senso essa pone come criterio cardine del proprio "modus operandi" la lotta ad ogni forma di "antieconomicità" nell'ambito della propria gestione, intendendo per antieconomicità ogni spesa, ogni investimento, ogni prestazione, ogni servizio, ogni operatore al quale non corrisponda un adeguato beneficio in termini di salute per la popolazione assistita. Il fine ultimo è quello di avviare un processo virtuoso di ammodernamento del proprio sistema dei servizi, dei comportamenti professionali, dei metodi di intervento rispetto alle comunità di riferimento.

- **Ospitalità**

L'Istituto, nell'ambito dell'attuazione del processo di "umanizzazione" delle cure, adotta un approccio organizzativo e operativo che esalta il ruolo ed il valore della relazionalità del sistema nel suo complesso. In tale contesto assume un ruolo fondamentale l'"ospitalità", intesa come nuovo contratto sociale tra gli operatori aziendali e i cittadini, in virtù del quale si definiscono i diritti e i doveri degli uni nei confronti degli altri, le reciproche aspettative e le conseguenti responsabilità. A tale scopo l'Azienda, si propone di attivare e sviluppare una rete di relazioni tra i servizi offerti dall'Azienda ed il cittadino che ne usufruisce, dall'accoglienza fino alla dimissione, ivi compresa la gestione dei rapporti con i familiari del paziente, in una prospettiva di corresponsabilizzazione con i cittadini malati funzionale a migliorarne le condizioni di utilizzo e di beneficio dei servizi sanitari offerti.

- Rendicontazione

L'Istituto intende valorizzare la funzione di rendicontazione attraverso la predisposizione, a cadenza annuale, del Bilancio, vale a dire una relazione sullo stato di raggiungimento degli obiettivi assegnati sia sotto il profilo assistenziale che sotto quello economico-finanziario. Il Bilancio si configura a tutti gli effetti quale documento strategico di fondamentale importanza in quanto, nel "rendere conto" ai vari portatori di interessi dei risultati della gestione aziendale, esaminata sotto ogni singolo profilo, diviene uno strumento effettivo di confronto utile sia nella rilevazione delle criticità che nella individuazione delle proposte di miglioramento.

Principi fondamentali

Istituto Santa Chiara fa propri, per la tutela dell'Utente, i principi sanciti dalla Direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri del 27 gennaio 1994 e dal Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 19 maggio 1995, relativi a:

Eguaglianza

Deve essere rispettata, in tutti i momenti del vivere quotidiano, la dignità della persona senza distinzione di sesso, razza, nazionalità, religione, lingua e opinioni politiche.

Imparzialità

Devono essere evitati atteggiamenti di parzialità e ingiustizia, ossia trattamenti non obiettivi nei confronti degli utenti.

Continuità

Il servizio deve essere assicurato in maniera regolare e continuativa tranne nei casi in cui le astensioni da esso siano regolate o annunciate ufficialmente dalle leggi o rientrino negli aspetti organizzativi del servizio.

Diritto di scelta

L'Utente può scegliere liberamente sul territorio nazionale la struttura sanitaria a cui desidera accedere.

Partecipazione

Viene assicurata l'informazione, la personalizzazione e l'umanizzazione del servizio tutelando l'Utente nei confronti dell'apparato sanitario pubblico.

Efficienza ed efficacia

L'organizzazione e l'erogazione dei servizi si uniformano a criteri di efficienza ed efficacia.

Customer satisfaction

Al fine di conoscere l'opinione degli utenti e dei loro *caregivers* riguardo ai servizi offerti, questi vengono invitati a collaborare alla rilevazione dei dati sulla soddisfazione dei servizi erogati, mediante la compilazione del modulo di elogio/reclamo posto in ogni sede presso la *reception* o richiedibile via mail. Nella compilazione dei moduli, l'utente potrà farsi aiutare da una persona di sua fiducia. L'ufficio Gestione Qualità si impegna a produrre annualmente un report sulla *customer satisfaction* e a pubblicarne l'esito in forma sintetica sul sito internet istituzionale. Lo stesso può essere richiesto in visione a detto Ufficio.

Il sistema di verifica delle attività è parte integrante della nostra organizzazione e attraversa, con cadenza periodica, ogni frangia del Servizio. Esso, infatti, analizza sia gli aspetti procedurali e organizzativi che gli elementi di capacità di impatto del servizio, tra cui, laddove possibile: riduzione del grado di isolamento dell'utente; un aumento dell'autonomia, dell'autostima e delle capacità di organizzare la propria vita; un aumento degli interessi ricreativi – culturali ecc. Il sistema costruito tiene conto anche delle difficoltà insite nella misurazione della prestazione nei servizi alla persona, classicamente definiti intangibili e pertanto più difficilmente sottoponibili a stime quantitative e qualitative.

Agli utenti viene, altresì, erogato un questionario di soddisfazione, da compilare in modalità anonima e con riconsegna presso un'apposita cassetta apribile solo con chiave, posizionata presso l'ingresso della struttura. Ciò consente di rilevare dati sia quantitativi che qualitativi e di monitorare l'andamento del servizio. L'utente, infatti, potrà esprimere il proprio grado di soddisfazione sul servizio in generale, sulle diverse prestazioni, sul personale.

Rischio clinico

La sicurezza dei pazienti è uno dei fattori determinanti la qualità delle cure e quindi è uno degli obiettivi prioritari che il Servizio Sanitario Nazionale si pone. Lo sviluppo di interventi efficaci è correlato alla comprensione delle criticità dell'organizzazione e dei limiti individuali, richiedendo una cultura diffusa che consenta di superare le barriere per l'attuazione di misure organizzative e di comportamenti volti a promuovere l'analisi degli eventi avversi e a raccogliere gli insegnamenti che da questi possono derivare.

L'Unità di Risk Management dell'Istituto si occupa, tra le sue funzioni, di identificare i rischi clinici ed i relativi determinanti nella specifico contesto professionale; di riconoscere gli eventi avversi, analizzandone le cause delle insufficienze attive e di quelle latenti; di scegliere e di applicare interventi per la prevenzione dei rischi e per la gestione degli eventi avversi e delle relative conseguenze; di riconoscere il valore e le potenzialità della documentazione clinica e gestionale per la prevenzione del rischio clinico e l'analisi degli eventi ad esso correlati; di identificare le funzioni connesse al rischio per le diverse figure professionali e le relative responsabilità; di istruire i pazienti, i familiari, i volontari e gli operatori per la identificazione dei rischi, la prevenzione, la protezione dagli stessi, nonché la gestione dei danni e delle relative conseguenze e di comunicare ai pazienti e ai familiari eventuali eventi avversi, nei modi previsti dalla legge.

Prevenzione e protezione

Il Servizio di coordinamento Prevenzione e Protezione (SPP) ha lo scopo di istituzionalizzare e implementare un sistema di prevenzione integrato per l'individuazione, la valutazione, la riduzione e il controllo dei fattori di rischio aziendali. Il sistema di prevenzione è funzionale a migliorare la sicurezza e la qualità della vita dei lavoratori e degli utenti, dei visitatori e del personale. Cura la programmazione e la gestione dei programmi annuali d'aggiornamento del personale aziendale, in collaborazione con il Settore Formazione, così come previsto D.lgs.81/2008. Le condizioni di sicurezza antinfortunistica sono garantite dallo scrupoloso rispetto delle norme nazionali, con particolare riferimento al d.lgs. 81/2008 e s.m.i. Tutto il personale è informato in merito al contenuto dei piani di sicurezza e di evacuazione e dei relativi aggiornamenti. Apposita segnaletica indica i rischi e i divieti presenti in ogni struttura.

Settore formazione

L'Ufficio Formazione è un servizio istituito con il compito di promuovere, aggiornare e valorizzare lo sviluppo professionale di tutto il personale in servizio e di nuova assunzione del Nostro Istituto e promuove, altresì, la formazione continua, l'aggiornamento e l'addestramento attraverso corsi rivolti a un pubblico eterogeneo.

Tale Ufficio cura i programmi di formazione del personale e l'aggiornamento professionale, si occupa della gestione documentale degli atti e provvede agli interventi necessari per la realizzazione delle iniziative di formazione, formula proposte con riferimento alla strategia di formazione del personale, fornisce, anche in collaborazione con la Direzione Sanitaria e la Direzione Generale, il supporto per lo svolgimento di attività di alta formazione.

Le iniziative di formazione possono anche essere organizzate tramite convenzioni tra più enti di ricerca, utilizzando competenze e professionalità e forme di collaborazione con Università, con altri Istituti e Centri di formazione pubblici o privati.

L'Ufficio Formazione, valutando il programma, gli obiettivi e i contenuti degli eventi formativi, si assume la responsabilità di garantire coerenza con i principi normativi del sistema di Educazione Continua in Medicina. Istituto Santa Chiara srl è accreditato dalla Regione Puglia come provider ECM, con numero identificativo 936.

Le attività formative vengono monitorate e verificate da parte di un Comitato Scientifico composto da professionisti qualificati, perseguendo l'obiettivo di progettazione e programmazione di corsi formativi in base alle linee di indirizzo regionali e nazionali.

Le finalità del nostro provider sono le seguenti:

- Assistenza nella rilevazione del fabbisogno formativo;
- Gestione del processo di accreditamento ECM;
- Gestione delle risorse utili (aule, attrezzature) per la realizzazione dei corsi;
- Monitoraggio del debito formativo per il personale interno;
- Personalizzazione degli interventi;
- Predisposizione del Piano Annuale della Formazione;

- Relazione Annuale della Formazione;
- Sviluppo delle competenze tecnico professionali in base all'aggiornamento delle tecniche operative.

Fanno capo al settore Formazione le due Scuole di Specializzazione in Psicoterapia Cognitivo-Comportamentale a Lecce e Roma.

Modalità di informazione sui servizi

L'istituto promuove periodicamente lo sviluppo di adeguati progetti di comunicazione, finalizzati a garantire una migliore diffusione e accessibilità delle informazioni sulle attività svolte e le prestazioni erogate. Tutte le informazioni sono pubblicate sul sito dell'istituto. Curare la comunicazione e il dialogo qualifica il rapporto con l'Utente e migliora l'efficienza dei servizi offerti. In quest'ottica, oltre a quanto reperibile nella presente Carta dei Servizi, il nostro Personale è a disposizione degli utenti per ogni informazione e/o chiarimento.

Personale

In questa struttura il numero degli operatori e le politiche di formazione rispettano le leggi e i regolamenti vigenti. La nostra incessante dedizione all'utente ci porta a considerare necessariamente la rotazione del personale all'interno della struttura come un problema significativo, cui corrispondono sia un costo per l'organizzazione, sia altri costi di difficile quantificazione. Per tale motivo, monitoriamo con estrema attenzione il fenomeno del *turn-over* del personale. Suddetta analisi viene da noi suddivisa tra "evitabile" ed "inevitabile", le cui componenti sono:

"Evitabile": retribuzione e prospettive migliori, scarsa attitudine alla mansione, demotivazione all'attività, "motivi personali" o "sconosciuti", lontananza della residenza dell'operatore dal luogo di lavoro.

"Inevitabile": maternità, normale raggiungimento della pensione, spostamento geografico del nucleo familiare, proseguimento degli studi.

Consapevole dei disagi derivanti dal *turn-over* Istituto Santa Chiara garantisce la limitazione del fenomeno attraverso le seguenti strategie:

- individuazione di operatori residenti nel territorio di appartenenza o prontamente attiguo;
- accurata integrazione dei neo assunti;
- flessibilità organizzativa;
- coinvolgimento del personale nei processi decisionali: assicurato attraverso la partecipazione e relative riunioni di nucleo, nonché alle riunioni di verifica dei servizi;
- massimo sostegno empatico ai problemi del personale: viene assicurato cogliendo i primi sintomi di disagio e intervenendo prontamente nella risoluzione dei problemi, supportando costantemente gli operatori;
- analisi periodica dei bisogni formativi;

- eventi finalizzati al contenimento del *turn over* ed alla fidelizzazione del personale: creazione e rafforzamento dell'identità aziendale attraverso l'organizzazione di *meeting* aziendali annuali.

Il Personale è riconoscibile dal tesserino di identificazione posto sulla divisa che riporta la foto, il nominativo e la qualifica dell'operatore. I nominativi dei professionisti sanitari operanti nelle Nostre sedi sono consultabili nell'organigramma di ogni sede.

Modalità di accoglienza

Il personale sanitario assiste e affianca l'Utente durante la permanenza all'interno della struttura, allo scopo di migliorare il servizio e la funzionalità delle prestazioni erogate.

Diritti e doveri degli utenti

Diritto alla riservatezza

Istituto Santa Chiara srl garantisce il puntuale rispetto delle norme previste in materia di tutela dei dati personali dei pazienti.

A tal fine, all'atto dell'ingresso in struttura o prima delle prestazioni ambulatoriali, l'Utente (o il familiare/tutore dell'utente minore o inabile) firma:

- il modulo in cui sono fornite le informazioni al trattamento dei dati personali, ex art. 13 del Reg. UE n. 2016/679, prestando eventualmente, specifico consenso al trattamento dei dati per scopi diversi da quelli di cura;
- il consenso informato nel quale sono formalizzate le informazioni relative al trattamento che il paziente intende svolgere.

Doveri degli utenti

Gli Utenti, quando accedono in Istituto, sono invitati ad avere un comportamento responsabile in ogni momento, nel rispetto e nella comprensione dei diritti degli altri Utenti, con la volontà di collaborare con il personale sanitario e tecnico e con la Direzione.

Gli Utenti non possono praticare altre terapie, oltre quelle prescritte dai sanitari che li hanno in cura e riportate in cartella clinica.

L'uso di apparecchi telefonici e sonori deve essere effettuato in modo da non arrecare disturbo ad altri.

È fatto divieto, agli Utenti e ai loro familiari, di interferire con il personale sanitario per quanto concerne le modalità di assistenza. Eventuali gravi disservizi che dovessero verificarsi tra Utenti e personale sanitario o tra personale sanitario e parenti devono essere segnalati tempestivamente ed esclusivamente alla Direzione Sanitaria.

Tutela degli utenti

Istituto Santa Chiara è a disposizione per ascoltare, accettare e registrare eventuali reclami e segnalazioni di disservizi o di mancato rispetto di impegni assunti con la presente Carta dei servizi. Eventuali elogi/reclami devono essere rivolti in maniera documentata su apposito modulo a disposizione presso le Segreterie di ogni sede. Tale modulo può essere anche richiesto via mail alle varie strutture secondo le indicazioni riportate nella presente Carta e nella sezione "CONTATTI" del sito internet aziendale.

Previo appuntamento, è possibile ottenere, da parte del Nostro personale, un supporto per la compilazione e il disbrigo della pratica della segnalazione o del reclamo.

Istituto Santa Chiara si riserva di valutare la fondatezza del reclamo e di fornire una risposta entro 15 gg. dalla ricezione.

Convenzioni con Enti e Associazioni

Istituto Santa Chiara, sempre con lo scopo di offrire servizi di qualità, promuove, con Enti e Associazioni convenzionate, offerte e opportunità su alcune prestazioni riservate agli iscritti. Giunta la richiesta di convenzione da parte dell'Ente o dell'Associazione *brevi manu*, all'indirizzo mail amministrazione@istitutosantachiara.it, il personale si occupa di selezionare e valutare la richiesta e, previo parere positivo, procedere alla stipula della Convenzione. Ogni Ente o Associazione stabilisce, di concerto con l'Istituto, la modalità di richiesta della prestazione (es. previa esibizione di tessera associativa con iscrizione regolare per l'anno in corso, etc.). Gli iscritti possono tenersi informati sulle nuove convenzioni sul sito internet alla sezione "Convenzioni". Tutte le convenzioni e gli accordi presenti sul nostro sito sono costantemente verificate e aggiornate; questo per poter presentare sempre accordi vantaggiosi e attuali.

Forme di ristoro e modalità di fruizione da parte dell'utente

L'utente, in caso di disservizi o guasti alle apparecchiature, ha diritto di essere informato della impossibilità a effettuare la prestazione e ha comunque diritto alla riprogrammazione con procedure preferenziali.

Qualora l'utente avesse effettuato il pagamento della prestazione e la stessa non fosse totalmente goduta, ha diritto al rimborso, a mezzo nota credito, della stessa proporzionato alla quantità di prestazione non erogata.

Nel caso in cui il paziente arrivi oltre l'orario fissato per l'inizio del trattamento, dovrà comunque pagare interamente il costo della prestazione programmata, rispettando l'orario di fine intervento previsto.

Modalità di pagamento delle prestazioni e altri mezzi di finanziamento

Presso tutte le sedi di Istituto Santa Chiara srl è possibile provvedere al pagamento delle prestazioni nelle seguenti modalità:

- contanti;
- bancomat;
- carta di credito;
- assegni;
- assicurazione sanitaria.

L'assicurazione sanitaria è un tipo di assicurazione che permette di usufruire di una prestazione ottenendo la stessa in tempi brevi e con il rimborso, totale o parziale, dei costi. Esistono diverse tipologie di assicurazioni sanitarie, ognuna con le coperture più adatte per ogni tipo di esigenza del cliente, ed eventualmente estendibili anche ai familiari o ai dipendenti. L'elenco delle stesse è disponibile sul sito internet aziendale alla pagina <https://istitutosantachiara.it/sedi/lecce/convenzioni-sanitarie/>.

Tempi di attesa

Esistono diverse tipologie di tempi d'attesa:

- tempo di attesa prospettato al cittadino al momento della prenotazione;
- tempo di attesa "reale", ossia l'intervallo temporale fra data di prenotazione di una prestazione e data di effettiva erogazione della stessa;
- nel giorno di effettuazione della prestazione, inoltre, il tempo di attesa è legato sia alle prestazioni sanitarie fornite, sia a eventi imprevisti e imprevedibili che possono causare ritardi o spostamenti dei servizi erogati.

Il tempo d'attesa potrebbe allungarsi qualora, nelle sedi, si verificassero eventi che rivestono il carattere dell'emergenza/urgenza.

Mediazione linguistico-culturale

Gli utenti e il personale del servizio possono avvalersi, se necessario, dell'aiuto di mediatori linguistico-culturali, come supporto alle attività clinico-assistenziali, al fine di favorire la comunicazione fra pazienti stranieri e personale sanitario.

I mediatori dovranno presentarsi in sede muniti di idoneo documento di riconoscimento e di autorizzazione da parte del paziente.

Divieto di fumo e altri divieti

Nella nostra sede è vietato fumare per disposizioni di legge e soprattutto per rispetto della salute propria e altrui. Fumare, per la presenza di segnalatori di fumo, può comportare l'attivazione del relativo allarme e le conseguenti procedure di allerta delle Autorità competenti.

Per collegare alla rete elettrica carica-batterie per telefoni cellulari, computer portatili, radio, tablet, etc, è necessaria preventiva comunicazione alla Reception, al fine di ottemperare alle normative vigenti in termini di sicurezza.

Anche nelle zone ove è consentito l'uso del telefono cellulare lo stesso deve avvenire senza recare disturbo agli altri utenti ed è fatto sempre obbligo di silenziare le suonerie e di usare un basso tono di voce per garantire la tranquillità e comfort ambientale.

Barriere architettoniche/percorsi

Nella nostra sede sono state abbattute e/o superate le barriere architettoniche.

I percorsi dei visitatori sono assistiti da precisa segnaletica. Il sistema di segnaletica presente è stato realizzato nel modo più semplice e comprensibile, al fine di permettere agli utenti di raggiungere senza difficoltà gli ambulatori e gli altri servizi.

Nella struttura sono presenti planimetrie indicanti la posizione della persona che legge, le vie di fuga, l'ubicazione degli estintori e l'indicazione delle principali norme di comportamento da seguire nel caso si verificasse la necessità di evacuazione.

Eventi ricreativi

L'Istituto, al fine di rafforzare l'identità aziendale, organizza meeting aziendali annuali.

Gestione degli effetti personali preziosi di proprietà dell'utente

Al fine di evitarne l'eventuale perdita, si consiglia di non portare presso la struttura sanitaria i propri effetti personali preziosi (gioielli, soldi, cellulare, computer portatili, tablet, ecc.). Qualora presenti, gli Utenti sono invitati a custodire con diligenza e attenzione i propri effetti personali, evitando di lasciarli in qualunque luogo ove vi sia il rischio di perdita. La gestione degli oggetti preziosi di proprietà degli Utenti, pertanto, è a carico degli stessi e/o dei propri familiari (o accompagnatori); Essi si assumono la responsabilità della corretta custodia. La custodia dei beni personali preziosi da parte della struttura può avvenire solo su esplicita richiesta dell'utente, in assenza di familiari, accompagnatori o tutori, o nel caso in cui il paziente sia impossibilitato a farsene carico.

Accesso di Cani Guida

«Il cieco con il cane guida può entrare in tutti i luoghi aperti al pubblico», è l'articolo della Legge 37 del 1974, aggiornata dalla Legge 60 del 2006, che ammette e regola anche l'accesso del cane guida sui mezzi di trasporto pubblico. L'Ordinanza del Ministero della Salute del 6 agosto 2013, all'articolo 5, ha espressamente escluso l'uso della museruola e del guinzaglio «ai cani addestrati a sostegno delle persone diversamente abili».

I non vedenti potranno liberamente farsi accompagnare dal proprio cane in ogni ambiente e pubblico con le motivate eccezioni riguardanti valori generali prevalenti, quali la salute, l'incolumità e l'igiene di una pluralità di persone. Per tale motivo ci si rifà a quanto contenuto nel paragrafo precedente.

CENTRO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI ISTITUTO SANTA CHIARA S.R.L. di CASTRIGNANO DE' GRECI (LE)

Chi siamo

Il Centro di Diagnostica per Immagini di Castrignano de' Greci di Istituto Santa Chiara srl è realizzato secondo i più avanzati criteri di architettura sanitaria ed è in linea con i requisiti tecnico-organizzativi e strutturali definiti dalla vigente normativa sanitaria. È stato autorizzato all'esercizio (Aut. Es. n.1/2009 Comune di Castrignano De' Greci), accreditato con la D.D. 91 del 01/04/2010 da parte della Regione Puglia e convenzionato con il S.S.N. dal mese di Ottobre 2010. L'organico sanitario consta di competenze qualificate e specialistiche per l'erogazione di prestazioni diagnostiche.

La struttura

La distribuzione planimetrica degli ambienti del Centro di diagnostica "Istituto Santa Chiara S.r.l." è posta su un unico livello. Entrando troviamo il *front office* con la relativa sala di attesa e sempre sullo stesso piano, le diverse aree diagnostiche.

I nostri servizi

- Radiologia convenzionale generale e speciale anche domiciliare
- Ortopantomografia
- Tomografia computerizzata Spirale Multislide (TAC)
- Risonanza magnetica nucleare ad alto campo (1,5)
- Ecografia
- Mammografia
- Ecocolor doppler

Modalità prenotazioni esami

La prenotazione degli esami può essere effettuata direttamente allo sportello del front-office, telefonicamente o via mail (i contatti sono indicati al paragrafo successivo) e si differenzia in base al fatto che si tratti di esami prenotati in regime di solvenza o in regime convenzionato.

Il paziente dovrà presentarsi con un anticipo di 15 minuti ed esibire la seguente documentazione per poter effettuare la prestazione:

- carta d'identità;
- codice fiscale;
- tessera sanitaria;

- documentazione o relazione clinica;
- elenco dei farmaci che il Paziente sta eventualmente assumendo.
- richiesta medica esame specialistico (solo se inviati dal Medico curante su ricettario unico SSN);

Al paziente vengono sottoposte e fatte firmare il modulo privacy, il modulo di consenso informato ed eventualmente la scheda di anamnesi; inoltre viene informato sui tempi di consegna del referto.

Le informazioni sui servizi offerti dal Centro possono essere richieste al personale di front-office.

- PRENOTAZIONE ESAMI IN REGIME DI SOLVENZA

La prenotazione viene effettuata dal personale amministrativo, secondo le disponibilità in base all'esame da eseguire; il pagamento dell'esame va effettuato prima dell'erogazione.

- PRENOTAZIONE ESAMI IN CONVENZIONE

In caso di prenotazione degli esami in convenzione ASL fa fede il portale on line del cup (Cupweb), sul quale vengono registrate le prenotazioni effettuate dagli sportelli abilitati.

I nostri operatori verificano le disponibilità inserendo gli estremi della richiesta, il tipo di esame richiesto con i distretti corporei interessati ed i dati del paziente.

Se l'esame è con mezzo di contrasto, è previsto l'invio del "Modulo di preparazione all'esame con mdc".

La prenotazione degli esami in convenzione con Assicurazioni, segue lo stesso iter di prenotazione; dopo l'esecuzione dell'esame, l'operatore trasmette alle Assicurazioni i dati richiesti (estremi del paziente ed una comunicazione di esecuzione dell'esame) nelle modalità previste dai singoli contratti di convenzione (portali web, raccomandata).

- PRENOTAZIONE ESAMI CON MEZZO DI CONTRASTO

Se la prenotazione avviene telefonicamente, l'operatore, dopo aver inserito i dati del paziente, richiede l'invio di una scansione della richiesta medica all'indirizzo mail del centro di diagnostica interessato che dopo averla verificata insieme al medico responsabile dell'esecuzione dell'esame diagnostico, invia al paziente il "Modulo di preparazione all'esame con mdc" in cui il Paziente dà il consenso informato all'esecuzione esame, in cui sono indicati gli esami del sangue necessari all'esecuzione dello stesso, ed in cui il Medico curante/ specialista deve indicare:

- precedenti somministrazioni mdc con eventuali indicazioni di precedenti reazioni allergiche;
- malattie note ed eventuali trattamenti medici in corso.

Una volta compiuti questi passaggi, si considera chiusa la prenotazione.

Tempi di attesa

L'inserimento degli esami, nell'ambito della giornata di lavoro, dovrà rispondere a criteri di efficienza e qualità per garantire prestazioni eccellenti ai Pazienti. La programmazione degli esami di Risonanza Magnetica e di TAC dovrà essere fatta con cadenza di 15-20 minuti tra un paziente e l'altro, tenendo presente che gli esami con somministrazione di mezzo di contrasto necessitano di ulteriori 15-20 minuti per la preparazione del Paziente. La fascia oraria in cui gli esami possono essere prenotati dal personale di accettazione è 8.00 – 18.00, con pausa pranzo di 40' dalle 13,00 alle 13,40. Criteri particolari potranno essere utilizzati per esami con il mezzo di contrasto che preferibilmente andranno concentrati in sedute ad hoc, il cui numero e durata andrà concertato con il medico responsabile e con la direzione dello Centro tenendo conto delle richieste pervenute.

Orari

Lo studio di Castrignano de' Greci è aperto al pubblico dal lunedì al venerdì dalle 08.00 alle 21.00, orario continuato, ed il sabato dalle 08.00 alle 19.00.

Numeri di telefono e recapiti utili

- I nostri recapiti telefonici sono i seguenti: telefono: **0836/583937** Cellulare: **327/0030653**
Fax: **0836/587765**
- E-mail: castrignanoradiologia@istitutosantachiara.it indicando nell'oggetto la tipologia di richiesta.
- La nostra PEC è: istitutosantachiara@pec.it

Ulteriori informazioni sono disponibili consultando il sito Internet della struttura www.istitutosantachiara.it.

Dove siamo

Sede operativa: **Via U. Giordano, Castrignano de' Greci LE, 73020**

Il Centro di diagnostica per immagini Istituto Santa Chiara srl è situato all'ingresso del comune di Castrignano de' Greci, un paesino caratteristico del Salento appartenente alla Grecia Salentina ubicato a 23,4 km dal capoluogo, 18 km da Otranto e 34 km da Gallipoli. Il centro è circondato da alberi di ulivo, fichi, mandorli e vigneti. Intriso d'arte dal medioevo al barocco, in ogni vicolo del paese si respira la storia del Salento. A breve distanza dal nucleo diagnostico si trova il centro cittadino, il parco Pozzelle e il Municipio. È inoltre possibile visitare la Chiesa S. Maria Annunziata e il castello medievale Palazzo Baronale De Gualtieris. Nella zona circostante il centro di diagnostica sono presenti servizi quali: ristoranti, bar, *bed and breakfast*, panetterie, alimentari, banche con servizio bancomat e farmacie.

Processo di costruzione e diffusione della carta dei servizi

Durante i processi di costruzione, redazione, modifica, aggiornamento e diffusione della Carta dei servizi, sono stati coinvolti i responsabili delle varie unità locali, il personale socio-sanitario, assistenziale, educativo, il personale amministrativo e gli utenti.

È stato effettuato altresì un confronto con comitati e associazioni.

Matrice di responsabilità della Carta dei Servizi

Dopo la stesura della Carta dei Servizi, le fasi di Controllo, Verifica finale e Approvazione sono state condotte da Amministratore, Unico, Direttore Amministrativo, Direttore sanitario di ogni sede, Responsabili di Branca, DPO, RSPP, RLS, Associazione AIPD, cittadini.

L'elenco completo che fornisce l'evidenza di quanto su contenuto è conservato presso l'archivio del Responsabile Gestione Qualità e Rischio Clinico di Istituto Santa Chiara srl.

Distribuzione della carta dei servizi

La Carta dei servizi è liberamente disponibile, in formato cartaceo, presso la *reception* di ogni sede. Tale scelta è stata motivata con il fine di garantire una copertura più universalistica, in quanto più adatto, ad esempio, a dialogare anche con il pubblico più anziano.

La Carta dei Servizi è liberamente disponibile, inoltre, sul sito internet aziendale; è disponibile su richiesta dell'utente presso gli uffici e/o servizi aziendali e può essere consegnata al momento dell'accesso al servizio, previa richiesta.

Validità della Carta Dei Servizi

Il presente documento ha validità di un anno dalla pubblicazione, al termine del quale seguirà un aggiornamento con lo scopo di migliorare la qualità dei nostri servizi.