



REVISIONE	DATA	DESCRIZIONE REVISIONE	REDAZIONE	VERIFICA	APPROVAZIONE
REV. 0	03/21	PRIMA EMISSIONE	DS	AU	AU
REV.1	11/24	SECONDA EMISSIONE	DS	AU	AU

## PROCEDURA GESTIONE DELLA LISTA D'ATTESA

### INDICE

<i>1. Scopo .....</i>	2
<i>2. Campo di applicazione .....</i>	2
<i>3. Responsabilità .....</i>	2
<i>4. Modalità operative .....</i>	2
<i>5. Allegati .....</i>	4
<i>6. Revisione della procedura.....</i>	4

## 1. Scopo

La presente procedura definisce le modalità di gestione della lista d'attesa per l'accesso ai servizi, garantendo criteri di trasparenza, equità e priorità basati su parametri clinici e anagrafici.

## 2. Campo di applicazione

La procedura si applica a tutti i pazienti minori che richiedono l'inserimento nella lista d'attesa per il trattamento presso la Struttura.

## 3. Responsabilità

- **Segreteria amministrativa / Ufficio accettazione:** riceve la documentazione e verifica la completezza formale e assegna il punteggio in base agli allegati
- **Direzione sanitaria / Coordinatore di struttura:** autorizza l'inserimento in lista e la successiva chiamata in base alle disponibilità.

## 4. Modalità operative

### 4.1 Tenuta della lista d'attesa

- La lista d'attesa è **tenuta internamente** e gestita in formato elettronico riservato.
- Ogni paziente è identificato da un **codice univoco**.
- La consultazione della lista è consentito solo al personale autorizzato.

### 4.2 Requisiti per l'inserimento in lista

Per l'inserimento in lista d'attesa è necessario presentare la seguente documentazione:

1. **Prescrizione ASL** per il trattamento richiesto.
2. **Documentazione clinica** proveniente da una struttura di terzo livello.
3. **Richiesta formale di inserimento in lista** sottoscritta dai genitori/tutori.
4. **Documenti d'identità** di entrambi i genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale).

Solo in presenza di tutta la documentazione richiesta il paziente può essere ammesso alla valutazione del punteggio.

**Sede Legale** via Properzio n. 6 – 00193 Roma, tel. 0669365736 **Rea di Roma** n° 1589416 – **C.F. e P.IVA** 15423901006

**Presidio di Riabilitazione Funzionale ex art. 26 L. n. 833/78 – Struttura convenzionata con SSN** via delle Azalee n.2 – 00055 Ladispoli (RM) | Tel. 0699223969 | Cell. 3421028655 | E-mail [ladispoli@istitutosantachiara.it](mailto:ladispoli@istitutosantachiara.it)

**Sito web** [istitutosantachiara.it/sedi/ladispoli](http://istitutosantachiara.it/sedi/ladispoli)

## 4.3 Assegnazione del punteggio

Ad ogni paziente viene attribuito un **punteggio complessivo (P)** determinato da due fattori:

- **Età (E)**
- **Patologia (C)**
- **Urgenza/Gravità (U)**

La formula di base è:

$$P = E + C + U$$

### a) Punteggio Età

#### **Età Punteggio**

1 anno 10 punti

...

11 anni 0,5 punti

(Il punteggio decresce progressivamente con l'età in modo proporzionale.)

### b) Punteggio Patologia

Il punteggio relativo alla patologia viene assegnato **secondo lo schema allegato** (Allegato 1).

### C) Punteggio Urgenza

Il punteggio relativo all'urgenza viene assegnato **se riportato in prescrizione**

## 4.4 Ordine di priorità

- I pazienti vengono ordinati **in modo decrescente** rispetto al punteggio complessivo.
- A parità di punteggio, la priorità è data:
  1. alla maggiore gravità clinica;
  2. alla data di presentazione della domanda.

## 4.5 Aggiornamento della lista

- La lista è aggiornata **continuamente** in base alle nuove iscrizioni e agli aggiornamenti della documentazione diagnostica.

#### **4.6 Selezione per l'ammissione al trattamento**

- Quando la Struttura dispone di **nuove disponibilità** (in base al budget e alla capacità operativa), si procede all'ammissione del paziente con **punteggio più alto** in lista.
- L'ammissione è formalizzata tramite comunicazione telefonica ai genitori/tutori per fissare la prima visita con il NPI

#### **4.7 Archiviazione e riservatezza**

- Tutta la documentazione è archiviata nel rispetto della normativa vigente sulla privacy (GDPR).
- La lista d'attesa non è pubblica, ma consultabile solo dal personale autorizzato.

### **5. Allegati**

- **Allegato 1:** Schema punteggi per patologia
- **Allegato 2:** Modulo di richiesta di inserimento in lista
- **Allegato 3:** Registro interno lista d'attesa (fac-simile)

### **6. Revisione della procedura**

La presente procedura è soggetta a revisione periodica **annuale** o in caso di variazione dei criteri di ammissione o dei parametri di valutazione.

ISTITUTO SANTA CHIARA ROMA S.R.L.  
Via Properzio, n. 6  
00193 ROMA  
C.F. e P.I.: 15423901006