



## INFORMATIVA E REGOLAMENTO INTERNO DEL SETTORE SEMIRESIDENZIALE

Rev. 3 del 12.02.2021



Assohandicap O.n.l.u.s. Associazione con personalità giuridica (delibera Regione Lazio n. 10716 del 13.12.1988).  
Iscritta alla Camera di Commercio REA RM-768743 P.I.I.V.A 02146781006 – CF 0000090009370587  
Sede Legale: Via Pietro Nenni, 16 – 00047 Marino (RM) – Tel. 06 9388891 – email [info@assohandicap.com](mailto:info@assohandicap.com)  
Sede Operativa: Via Pietro Nenni, 12 – 00047 Marino (RM) – Tel. 06 93667702 int. 1 – email  
[segreteria sanitaria@assohandicap.com](mailto:segreteria sanitaria@assohandicap.com)  
[www.assohandicap.com](http://www.assohandicap.com)

## MODALITA' DI FUNZIONAMENTO DEL SERVIZIO

Il Settore Semiresidenziale è aperto per 6 giorni la settimana. L'orario di funzionamento è dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.15 e il sabato dalle ore 8.00 alle ore 13.45.

## PRESTAZIONI EROGATE

Le prestazioni erogate dal Settore Semiresidenziale sono di carattere riabilitativo, socio-sanitario ed assistenziale. L'indirizzo metodologico è quello previsto dalle "Linee guida della Riabilitazione" e dalle norme regionali. In particolare sono le seguenti:

- attività motorie, psico – motorie, riabilitative di recupero e di mantenimento;
- attività educative – riabilitative;
- attività espressive, manuali ed occupazionali;
- attività di collegamento con l'ambiente esterno, promuovendo la partecipazione ad iniziative culturali, sportive e di tempo libero nel territorio;
- fornitura di colazione e vitto completo per il pranzo, secondo quanto stabilito dal menù giornaliero, eventualmente modificabile in base a particolari e documentate esigenze dell'utenza;
- somministrazione di terapie farmacologiche orali prescritte dal medico di medicina generale o specialista. A tale finalità il familiare dovrà chiedere per iscritto al Medico Responsabile della struttura la somministrazione, fornendogli il prodotto farmaceutico in confezione integra e la prescrizione medica indicante il nome del farmaco, la dose prescritta, l'orario di somministrazione e la durata della prescrizione. La somministrazione dei farmaci viene effettuata dal personale sanitario presente nella struttura o da personale autorizzato dalla direzione sanitaria, viene successivamente annotata su un apposito registro.
- soggiorno climatico.

## FIGURE PROFESSIONALI

L'équipe operante presso il Settore Semiresidenziale è costituita dalle seguenti figure professionali:

- Neuropsichiatra
- Neurologo
- Fisiatra
- Psicologo
- Coordinatore Educativo
- Educatore professionale
- Terapista occupazionale
- Fisioterapista



- Maestro d'arte
- Musicoterapeuta
- Operatori socio-sanitari

## RAPPORTI CON LE FAMIGLIE

I rapporti con le famiglie sono tenuti dal Responsabile Medico del Settore Semiresidenziale, dallo Psicologo e dal Coordinatore Educativo e si realizzano attraverso:

- incontri e colloqui, finalizzati alla condivisione del progetto riabilitativo individualizzato o alla gestione di possibili problematiche all'interno del nucleo familiare.
- momenti di festa organizzati dal Centro in particolari occasioni.
- distribuzione di materiale informativo relativo alle iniziative ed attività del Centro.
- avvisi e comunicazioni telefoniche e/o scritte.

## DOCUMENTAZIONE SANITARIA E NORME IGIENICO - SANITARIE

La documentazione Sanitaria che deve essere presentata per l'inserimento degli utenti presso il Settore Semiresidenziale è la seguente:

- tessera S.S.N.
- tessera esenzione ticket
- carta d'identità
- fotocopia del verbale di invalidità civile
- dichiarazione sostitutiva di certificazione di eventuale tutela legale
- elenco dei recapiti telefonici compresi quelli dei familiari reperibili
- dichiarazione di consenso al trattamento dei dati
- dichiarazione di consenso informato
- relazione clinica del medico curante
- documentazione sanitaria: fotocopie di cartelle cliniche, referti specialistici, terapie farmacologiche e relazioni cliniche, riguardanti lo stato di salute generale dell'ospite. Tutti i documenti vengono conservati presso la sede del Centro Diurno e costituiscono parte del fascicolo personale di ogni utente.

## GIUSTIFICAZIONE DELLE ASSENZE DELL'UTENTE

L'accettazione del Progetto Riabilitativo comporta l'impegno alla frequenza costante da parte dell'utente.

Una particolare collaborazione si richiede alle famiglie sulla gestione delle assenze, secondo normativa vigente, regolamentata da Decreto Regionale.



Il periodo di assenza dovrà essere giustificato con certificazione medica o con apposito giustificativo al momento del rientro.

### CERTIFICAZIONE

La richiesta di certificati di vario genere (frequenza, Legge 104, relazioni cliniche, etc.) deve essere inoltrata per iscritto, utilizzando i moduli predisposti dalla Segreteria.

I tempi di consegna possono variare in base al tipo di certificazione.

La richiesta della copia della cartella clinica è subordinata alla chiusura del Progetto Riabilitativo in corso e sarà evasa entro 30 giorni lavorativi dalla richiesta stessa.

### VALUTAZIONE DEL BENESSERE DEGLI OSPITI DEL SETTORE SEMIRESIDENZIALE E DEI LORO FAMILIARI

La valutazione del benessere degli ospiti e dei loro familiari viene effettuata tramite la somministrazione annuale del questionario di soddisfazione ai familiari degli ospiti.

Data

Per presa visione e accettazione

Per eventuali comunicazioni o chiarimenti contattare:

Coordinatore di Settore E.P. D. Mallucci 06/93667702 int.306 cell. 347 1020342

Direttore Sanitario Dr.ssa C. Mazzei 06/ 93667702 int. 307

