



**fabia mater**  
casa di cura accreditata



La Fabia Mater, casa di cura privata accreditata con il Servizio Sanitario Regionale, fornisce prestazioni sanitarie sia ambulatoriali (private ed APA) che in regime di ricovero per patologie di natura specialistica nelle branche oculistiche, ginecologiche, ostetriche, chirurgiche generali, urologiche e microchirurgiche. La casa di cura Fabia Mater pone il paziente al centro del proprio sistema garantendo un'informazione attenta ed esauriente nel rispetto dei diritti dei cittadini assicurando alti livelli di professionalità ed un costante controllo della qualità delle prestazioni erogate.



## Standard di Qualità

### ■ Servizio di Registrazione anagrafe del neonato

### ■ Accoglienza e comfort:

- a) camere di degenza a due posti letto dotate di impianto di climatizzazione, telefono, televisore e con l'eventuale opportunità di ospitare un accompagnatore con una piccola differenza di prezzo;
- b) ambiente confortevole, accogliente ed ospitale;
- c) assenza di barriere architettoniche e facilità di accesso;
- d) Servizio bar, telefoni pubblici e servizio religioso;

### ■ Sistema di Gestione per la Qualità:

dal 2006 la casa di cura garantisce erogazione di servizi in conformità alla normativa internazionale UNI EN ISO 9001:2008;

### ■ Informazione, privacy e sicurezza:

- a) massima riservatezza dei dati del paziente nel rispetto della normativa vigente;
- b) sicurezza tecnologica ed impiantistica sulle attrezzature con appositi programmi di manutenzione ordinaria e straordinaria, nonché mediante valutazione dei rischi;
- c) dettagliata informazione riguardo la struttura ed ai servizi erogati mediante segnaletica chiara e comprensibile;

### ■ Informazione al paziente

- a) partecipazione informata del degente alle cure mediante sottoscrizione e comprensione di consensi informati dedicati ai singoli trattamenti;
- b) attenta comunicazione dell'iter diagnostico e terapeutico da parte del medico referente;
- c) cartella clinica chiara, leggibile e completa e disponibile al cittadino-utente entro 20 giorni dalla dimissione;





Dall'anno 2009 la Fabia Mater ha ottenuto da parte dell'Osservatorio Nazionale per la salute della donna due Bollini Rosa in riconoscimento della sua particolare vicinanza alle problematiche della sfera femminile, riconfermati anche per gli anni 2010-2011 2012-2013 2014-2015

La Fabia Mater è una Casa di Cura accreditata con il Sistema Sanitario Nazionale con specialità chirurgiche quali: oculistica, ostetricia, ginecologia, chirurgia oncologica, chirurgia generale, urologia.

Dispone di 90 posti letto, 80 accreditati con il Sistema Sanitario Nazionale e 10 dedicati a prestazioni private.

La Casa di Cura, per tutte le sue attività consta di contratti di convenzione con le seguenti assicurazioni: Unisalute, Fasi, Fasi Open, Fondo salute e Faschim.

Le unità operative sono:

- Ostetricia e Ginecologia con 30 posti letto;
- Chirurgia Generale, Endoscopica e Microchirurgica con 30 posti letto e 4 di day hospital;
- Oculistica con 20 posti letto di cui 16 in day hospital.

Inoltre la casa di cura si avvale di due blocchi operatori: blocco chirurgico costituito da "2 sale travaglio parto di cui una fornita di vasca per il travaglio-parto in acqua, 2 sale travaglio e una sala operatoria dedicata alle emergenze ostetriche.





Il reparto di ostetricia è strutturato su due piani (2 e 3), le stanze di degenza, sono dotate di due posti letto polifunzionali, servizi igienici, impianto di climatizzazione televisore e telefono.

Nella struttura è presente un servizio di Pronto Soccorso Ostetrico, con personale medico e ostetrico dedicato, attivo 24h su 24h e inoltre un servizio di rianimazione neonatale di secondo livello.

La Casa di Cura "Fabia Mater" è accreditata con il SSN, pertanto le prestazioni erogate dal momento del ricovero fino alla dimissione sono convenzionate.

A seconda delle esigenze personali della paziente al momento del ricovero può essere richiesta la stanza singola a pagamento (costo 275 euro compresa iva al giorno) la cui disponibilità verrà confermata dal personale ostetrico.

Il blocco parto è dotato di 2 sale travaglio/parto più 2 sale travaglio ognuna dotata di TV al plasma (per vedere immagini e/o ascoltare musica rilassante)

L'attività ostetrica garantisce un'assistenza il più possibile demedicalizzata, la possibilità dell'espletamento del travaglio e/o del parto in acqua, la libera

adozione di posizioni antalgiche alternative, l'utilizzo di strumenti di ausilio (liane, palloni, sedia olandese) l'opportunità di poter usufruire di terapia antalgica gratuita (epidurale o spinale). Per accedere a questo servizio, bisognerà eseguire una visita specialistica al costo di 65 euro, presso gli ambulatori di piazza Sabaudia, entro la 38° sett. di gestazione.

Alla visita verrà richiesta la seguente documentazione: ECG e/o visita cardiologica,

**Responsabile: Dott. Leonardo Rossi**  
**Capo ostetrica: Dott.ssa Ileana Colantoni**



emocromo, esame delle urine, prove della coagulazione complete (PT, PTT, Fibrinogeno, AT III, Proteine Ce S) ed eventuale documentazione radiologica di problematiche legate alla colonna vertebrale.

Si attua la pratica del Rooming-in promuovendo l'allattamento esclusivo senza aggiunte di latte artificiale o soluzioni glucosate (a meno che non vi siano specifiche prescrizioni mediche). Non vengono inoltre proposti né forniti ciucciotti, biberon e tettarelle. La struttura aderisce all'iniziativa "Ospedale Amico del Bambino" (Oms-Unicef)

L'occorrente necessario per la gestione del neonato (pannolini, garze, ovatta e detergenti) verrà fornito dal personale operante nel nido. La durata della degenza di norma è di 60 ore dalla nascita per un parto spontaneo e di 72 ore per un parto cesareo.

ORARIO VISITE: tutti i giorni festivi compresi dalle ore 12:30 alle ore 13:30 e dalle ore 17 alle ore 18. Al fine di garantire un adeguato confort al neonato è necessario che non soggiornino nella stanza più di due persone per volta. È riservato solamente per i neopapà, una fascia oraria che va dalle ore 19 alle ore 21.

### Occorrente per la degenza:

Per la mamma:

Mutande a rete (almeno 6)

Assorbenti per il post-partum

Detergente intimo

Per il bambino:

5 o 6 cambi completi (body, tutine, calzini)

1 cappellino

1 copertina

Asciugamani

### Documentazione

Al momento del ricovero dovrà essere fornita la seguente documentazione :

### Eseguiti una volta durante la gravidanza:

Gruppo sanguigno e fattore RH

HIV

### Eseguiti entro 3 mesi dalla data presunta del parto:

HbsAg

HCV

### Eseguiti entro 1 mese dalla data presunta del parto:

Emocromo

### Prove emocoagulative complete

Omocisteina

Ecg



Tamponi vaginali per Streptococco Beta emolitico e germi comuni

Ricerca sulle feci della salmonella (eseguita anche dalla persona che assisterà al parto)

### Eseguiti presso il termine di gravidanza

Ecografia e flussimetria

L'unità operativa di ostetricia si occupa inoltre del trattamento di patologie gravidiche di media e alta complessità, a livello ambulatoriale del monitoraggio biofisico e clinico della gravidanza (esame ostetrico, cardiocografia, valutazione flussimetrica) inoltre è attivo un servizio ambulatoriale dedicato al controllo clinico delle gravidanze protratte (oltre la 40° settimana di gestazione)

### Servizi accessori:

Il punto nascita della Casa di Cura Accreditata "Fabia Mater" garantisce un'assistenza qualificata e attenta alle esigenze di mamma e bambino, attraverso un'indagine diagnostica all'avanguardia e una pronta valutazione della gravidanza e del benessere fetale.

Nel periodo della gestazione particolare importanza riveste l'aspetto psicologico ed emotivo della donna, è fondamentale infatti che questo sia governato da un clima di massima serenità e soprattutto di compartecipazione all'interno della coppia; a tale scopo la casa di cura offre la possibilità ai neo genitori di partecipare ai corsi di accompagnamento alla nascita tradizionali e/o in acqua, in cui l'utilizzo di tecniche di rilassamento e di ascolto del corpo, aiutano la donna a prendere coscienza della propria capacità ma soprattutto ad affrontare serenamente un momento così importante per la propria vita.

Infatti, abbiamo osservato, che le donne che hanno frequentato i nostri corsi sono in grado di mantenere una respirazione più controllata e hanno una partecipazione più attiva al travaglio parto, riducendo i tempi della dilatazione e migliorandone la performance.

La nascita rappresenta, un momento di cambiamento radicale per il bimbo, poiché si accinge ad abbandonare la culla d'acqua, silenziosa e buia, che lo ha ospitato per nove mesi, per uscire verso un mondo di aria, luci e rumori, che ancora non conosce, è per rendere il meno traumatico possibile questo evento che la nostra struttura, da la possibilità alle gestanti, di scegliere (condizioni permettenti), di partorire in acqua.

Il momento della nascita inoltre è condiviso dalla coppia, poiché il futuro padre può restare al fianco della neo mamma nelle fasi del travaglio e del parto e nelle due ore successive alla nascita.

Per i genitori che desiderano effettuare la raccolta delle cellule staminali, la struttura garantisce la presenza 24h su 24 di personale ostetrico altamente formato per la raccolta del sangue cordonale e la conservazione delle cellule staminali ai fini di trapianto autologo.



La Fabia Mater è pronta a rispondere a tale esigenza in modo adeguato ed efficiente con la presenza: di un ambulatorio gratuito per l'allattamento, in cui le neo mamme vengono aidate e supportate nel procedere, durante il periodo dell'allattamento, con un'alimentazione a richiesta invece che a orari fissi.

Per riacquistare la tonicità muscolare e per rilassarsi con i propri bambini si può accedere ai corsi di acquamotricità neonatale, invece per i bimbi più bisognosi di coccole si può frequentare un corso per il massaggio al bambino. Infine è attivo all'interno della casa di cura un ambulatorio per la rieducazione e/o riabilitazione del pavimento pelvico per prevenire o affrontare, piccoli problemi che possono insorgere in alcuni passaggi del vissuto femminile, come il parto o il periodo della menopausa.

Indicatori:

Anno 2009 parti assistiti 2101

Anno 2010 parti assistiti 2115

Anno 2011 parti assistiti 2089

Dopo la nascita, mamma e bambino non vengono mai separati e la prima poppata avviene, in genere, entro le prime due ore successive al parto.

L'allattamento al seno viene promosso e incentivato anche per i piccini nati prematuri, visto che la Fabia Mater è una delle poche strutture private accreditate per il secondo livello di terapia intensiva neonatale.

Particolare importanza viene data alla continuità assistenziale post nascita, è infatti in questo periodo che la neo famiglia ha più bisogno di un supporto pratico e psicologico.



## Costi

**Corsi di accompagnamento alla nascita:** sono previsti 10 incontri della durata di 1 ora e mezza circa; 9 in gravidanza ed 1 dopo il parto con il bambino al costo di 300,00 €)

**Corsi di acquaticita' in gravidanza:** La durata degli incontri è di 50 minuti, tutti di lavoro in acqua, e la cadenza degli incontri può essere di 1, 2 o 3 volte la settimana a seconda della volontà personale. Si può frequentare il corso fino alla fine della gravidanza. La prima lezione è gratuita. In seguito è possibile scegliere 3 diversi tipi di pacchetti: 5 ingressi: 75 euro 12 ingressi: 150,00 € euro o 20 ingressi: 250,00 €

**Corsi di acquamotricita' neonatale:** Dal secondo mese fino al secondo anno di vita del bambino la prima lezione è gratuita, il costo del corso per i successivi 12 ingressi è di 200,00 € esclusa l'iscrizione.

**Ambulatorio per l'allattamento:** gratuito

**Ambulatorio per il massaggio al bambino:** Sin dalla nascita, al costo di 30,00 €

**Ambulatorio del portare con la fascia:** Si può iniziare in gravidanza con "portare pancione" per prendere dimestichezza con la fascia e imparare una posizione da usare sin dai primi giorni della nascita. Dopo il parto ci saranno ulteriori incontri, per il portare davanti, di fianco e dietro, al costo di 30,00 €



## I diritti del gestante

La Carta dei diritti della gestante nasce per offrire alla donna, anche attraverso l'introduzione di precisi riferimenti, una ulteriore consapevolezza del proprio ruolo di protagonista attiva e informata della maternità.

- 1) il diritto di ottenere in qualsiasi situazione un linguaggio corretto, educato, rispettoso da parte degli operatori sanitari e tecnici.
- 2) il diritto alla totale riservatezza delle notizie che la riguardano.
- 3) il diritto alla privacy, riferita sia alla persona sia ai propri affetti.
- 4) il diritto a non subire alcun tipo di discriminazione organizzativa, sanitaria e comportamentale.
- 5) il diritto di ottenere precise informazioni circa i luoghi in cui partorire.
- 6) il diritto di ottenere precise informazioni riguardo alle modalità del parto possibili nelle diverse situazioni.
- 7) il diritto di conoscere le competenze e responsabilità delle diverse figure professionali e di conoscere il nome e la qualifica dell'operatore sanitario che prescrive e/o somministra un medicamento oppure decide e/o esegue una procedura durante il travaglio ed il parto.
- 8) il diritto di ottenere informazioni esposte con linguaggio chiaro e comprensibile, fruibile da tutte le persone a prescindere dalla cultura e scolarità.
- 9) il diritto di essere informata prima della somministrazione di qualsiasi farmaco o procedura se questa sia proposta per ottenere un beneficio per lei o per il bambino oppure sia una scelta diversa (per convenienza, per routine organizzativa o a scopo didattico).
- 10) il diritto a determinare da sola, dopo esauriente e chiara informazione su rischi e benefici e senza alcuna pressione da parte di chi la assiste, se accettare o meno farmaci, pratiche o procedure relative alla sua persona.
- 11) il diritto a potersi riferire per quanto possibile, anche durante il travaglio e parto in ospedale, ad un unico operatore che si occupi di lei e con il quale interagire per ottenere consigli, sostegno, incoraggiamento, benessere emozionale, assistenza.
- 12) il diritto alla libera scelta di posizioni e comportamenti durante il travaglio ed il parto, fatte salve eventuali specifiche restrizioni motivate da controindicazioni documentate.
- 13) il diritto del proprio figlio ad una nascita senza violenza in un ambiente protetto dalle luci dove sia eliminato ogni rumore superfluo ed ogni presenza non strettamente necessaria.
- 14) il diritto ad un immediato contatto con il bambino dopo il parto a meno di specifiche necessità assistenziali.
- 15) il diritto a veder favorito il rapporto con il bambino ed il padre attraverso liberi orari di visita ed il rooming-in.
- 16) il diritto a veder riconosciute ed applicate le raccomandazioni della Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS - tecnologia appropriata per la nascita - maggio 1995).

## Pronto Soccorso Ostetrico

È un servizio attivo 24 ore su 24 con personale sanitario dedicato. Obiettivo principale è assicurare un'assistenza tempestiva ed efficace al paziente in caso di emergenza/urgenza.

L'impiego coordinato e sinergico delle professionalità è volto ad ottenere la migliore valutazione, stabilizzazione delle funzioni vitali sia della gestante che del feto.

Gli accessi sono regolati utilizzando una metodologia denominata: "TRIAGE OSTETRICO" secondo la quale in base alle condizioni di arrivo della paziente in Pronto Soccorso Ostetrico viene attribuita una priorità di ingresso.

A tale scopo sono definiti 4 codici di gravità a cui sono stati assegnati altrettanti colori:

### **CODICE ROSSO: EMERGENZA**

compromissione di una funzione vitale della donna o del feto, con il rischio di immediato pericolo di vita . **Ingresso immediato**

### **CODICE GIALLO: URGENZA**

condizione in cui esiste minaccia o cedimento di una funzione vitale della donna o del feto.

Accoglienza in pronto soccorso ostetrico al massimo dopo 10 minuti per eseguire un controllo del benessere materno fetale.

### **CODICE VERDE: URGENZA DIFFERIBILE**

non ci sono fattori che pongono la vita della donna o del feto in pericolo, ma rilevante è il controllo a distanza del triagista che al mutare delle condizioni modifica il codice di triage.

Attesa nell'atrio con valutazione ostetrica ogni 30/60 minuti dopo al max 90 min. controllo del benessere materno fetale.

### **CODICE BIANCO: NON URGENZA**

per richieste di generico controllo o dovute a patologie minori.

Attesa nell'atrio per un periodo non valutabile e valutazione solo se richiesta.

In base al codice di priorità assegnato e secondo la legge n.296/2006 (Finanziaria 2007) che stabilisce che per le prestazioni erogate in regime di pronto soccorso non seguite da ricovero, la cui condizione è stata codificata come codice bianco, gli assistiti sono tenuti al pagamento di una quota fissa pari a 25 euro."

Responsabile: Dott. Leonardo Rossi

Capo ostetrica: Dott.ssa Ileana Colantoni

## Ginecologia

In ambito Ginecologico, l'attività della Divisione si può riassumere nell'offerta di trattamenti medici e chirurgici efficaci e tempestivi nel campo delle patologie ginecologiche, sia benigne che oncologiche, nonché per patologie di natura uro-ginecologica. I trattamenti ginecologici, prevedono tecniche laparotomiche, minilaparotomiche ed endoscopiche (isteroscopia diagnostica ed operativa, laparoscopia diagnostica ed operativa ); tecniche, ove possibile, sempre orientate verso una bassa invasività.

La chirurgia laparoscopica, conosciuta e standardizzata per la sua miniinvasività, viene eseguita regolarmente per tutte le patologie ginecologiche, (infertilità, endometriosi, gravidanze extrauterine, miomi, difetti del pavimento pelvico, tumefazioni annessiali, ecc.) ed anche nella patologia neoplastica. Tale chirurgia è costantemente integrata con la chirurgia tradizionale per trattare in maniera adeguata le neoplasie ginecologiche. Per l'esecuzione di trattamenti radiochemioterapici la Casa di Cura Fabia Mater si avvale di strutture convenzionate come: Clinica Marco Polo, Regina Elena Polo Oncologico ed altre.



Responsabile: Dott.ssa Annunziata Iacovelli

Aiuto Responsabile: Dott. Fabio Francesco Diotallevi

Capo Ostetrica: Dott.ssa Ileana Colantoni

Referente personale infermieristico: Giuseppina Guadalupi



### Isteroscopia Diagnostica

Metodica endoscopica mini-invasiva attraverso la quale è possibile studiare nel dettaglio l'interno della cavità uterina e quindi diagnosticare con estrema precisione tutte le patologie endouterine responsabili, per esempio, di sanguinamenti anomali, di infertilità, dolori pelvici.

E' una metodica generalmente eseguita senza alcun tipo di anestesia in quanto ben tollerata; tuttavia in alcune situazioni particolari ,o quando richiesto, può essere effettuata con leggera sedazione, grazie anche alla organizzazione logistica che la struttura Fabia Mater mette a disposizione dell'operatore, con la presenza costante di un anestesista. L'Isteroscopia rappresenta, inoltre, la metodica di scelta nella diagnosi dei tumori del corpo dell'utero, quindi principalmente delle forme di carcinoma endometriale.

### Chirurgia Isteroscopica

Attraverso la stessa via di accesso, quindi il canale vaginale ed il collo dell'utero, e mediante strumenti operativi di calibro variabile tra 5 mm e 9 mm è possibile eseguire veri e propri interventi chirurgici all'interno della cavità uterina, quali polipectomie endometriali, asportazione di miomi sottomucosi, lisi di aderenze endouterine, metroplastiche per malformazioni uterine, ablazioni endometriali per emorragie recidivanti e resistenti alla terapia medica.

Spesso si tratta di patologie che in altri tempi avrebbero richiesto interventi a cielo aperto, con evidenti svantaggi per la paziente, quali maggiore invasività e discomfort postoperatorio, tempi di degenza più lunghi ed un ritardato ritorno alle proprie attività quotidiane.

### Laparoscopia Diagnostica ed Operativa

Via mini-invasiva di accesso alla cavità addominale , attraverso tre o quattro piccole incisioni praticate nella parete addominale, di cui una di circa 10 mm all'interno dell'ombelico ed altre più in basso, a livello della regione sovrapubica.

Mediante questa tecnica è possibile eseguire molti degli interventi che si praticano a cielo aperto, in particolare asportazione di cisti ovariche, gravidanze extrauterine, endometriosi pelvica, miomi sottosierosi oltre ad eseguire laparoscopie diagnostiche per un bilancio di fertilità.

### Requisiti per accedere ai servizi:

Visita con un ginecologo operante nel servizio

### Tempi di attesa:

Per l'esecuzione dell'intervento i tempi di attesa variano da 1 a 2 mesi dalla prenotazione



**Chirurgia Generale, Laparoscopica e  
Chirurgia Oncologica**

La Mission dell'unità operativa di chirurgia prevede la prevenzione, la diagnosi, il ricovero e la cura delle patologie chirurgiche, inoltre la divulgazione di strategie e programmi educazionali atti a rendere edotta l'utenza sui fattori di rischio, per il progresso scientifico e culturale da perseguire all'interno della U.O stessa.

L'obiettivo è garantire un miglioramento continuo della qualità delle prestazioni e dei servizi forniti e pertanto della definizione delle esigenze dei clienti, al fine di accrescerne la soddisfazione anche attraverso strette collaborazioni con l'Università degli Studi dell'Aquila per le attività scientifiche e assistenziali in ambito della chirurgia oncologica.

**Responsabile: Prof. Raffaele Nudo**  
**Coordinatore infermieristico: Nicola Mastroiorio**



## Carta dei diritti del malato

REV. 0 – 2006

- 1) Il cittadino ha diritto ad essere trattato senza favoritismi, clientelismi ed abusi. Ha diritto ad essere informato su tutte le possibilità offerte dalle strutture sanitarie accreditate, pubbliche e private, compresa l'attività libero professionale intramuraria a pagamento.
- 2) È dovere di ogni cittadino informare tempestivamente le strutture sanitarie se rinuncia a prestazioni programmate per evitare sprechi di tempo e di risorse. Le strutture sanitarie devono tempestivamente informare il cittadino dell'impossibilità di effettuare prestazioni nelle date previste e provvedere a riprogrammarle in tempi brevi.
- 3) Il cittadino ha diritto ad avere informazioni precise sui tempi di attesa per l'ottenimento delle prestazioni. Le liste di attesa per i ricoveri, di cui è responsabile il Direttore Sanitario, devono essere redatte con criteri oggettivi, dichiarati e trasparenti, fatto salvo il diritto alla riservatezza dei malati.
- 4) Tutto il personale è tenuto al rispetto degli orari programmati per le attività assistenziali.
- 5) La nostra struttura sanitaria ed i relativi servizi sono accessibili ai disabili.
- 6) Il cittadino deve ricorrere al Pronto Soccorso Ostetrico solo nei casi di effettiva urgenza ed emergenza, evitando di appesantire questo servizio con richieste che possano essere differite o soddisfatte in altre strutture territoriali o dal medico di famiglia e/o dal pediatra.
- 7) Il cittadino ha diritto ad un Pronto Soccorso Ostetrico ben organizzato con minimi tempi di attesa e ad un eventuale ricovero rapido nel reparto di competenza. Se l'urgenza lo richiede sarà sottoposto ai necessari esami anche nelle giornate prefestive e festive e nelle ore notturne. Nel caso in cui il ricovero non sia possibile o siano necessarie cure presso altre strutture, il medico del Pronto Soccorso provvederà al trasferimento. Il Servizio di Pronto Soccorso Ostetrico prestano l'assistenza del caso in ogni giorno della settimana e per 24 ore.
- 8) Il malato è ricoverato in ospedale solo quando ciò sia indispensabile: sono esclusi i ricoveri per accertamenti diagnostici eseguibili ambulatorialmente. I ricoveri devono essere possibilmente programmati. Il malato che deve sottoporsi ad intervento chirurgico sarà informato sulla possibilità di autotrasfusione.
- 9) In caso di ricovero, il malato ha diritto che il proprio medico collabori con i medici del reparto, fornendo a questi tutti gli elementi in suo possesso inerenti la salute del suo assistito. Al momento della dimissione i medici della struttura ospedaliera trasmetteranno tramite l'assistito al medico di famiglia dettagliata informazione sul decorso ospedaliero ed una sintesi diagnostica e terapeutica comprendente le indicazioni sui farmaci consigliati.
- 10) Il malato ha diritto ad essere informato, con linguaggio a lui adeguato, sulla sua malattia, sulle tecniche e sulle terapie cui verrà sottoposto, sui farmaci che gli saranno prescritti e somministrati e ciò perché sia pienamente consapevole e partecipe delle

cure.

- 11) Il malato ha altresì diritto ad essere informato tempestivamente, con linguaggio a lui adeguato, sul decorso della malattia e sull'esito, qualunque esso sia, delle cure prestate. Il malato segnalerà per iscritto se desidera che altri e chi, siano informati dal medico sul decorso della sua malattia.
- 12) Il minore, l'inabilitato o l'interdetto dovranno essere informati sulla loro situazione e su quanto si sta facendo nel loro interesse da personale preparato, nella misura e con modalità adeguate, sentiti i tutori o gli esercenti della patria potestà titolati a formalizzare il consenso.
- 13) Il malato avrà a disposizione, al momento del ricovero in ospedale, un opuscolo illustrativo/informativo dei vari servizi offerti dalla nostra Casa di Cura
- 14) Il malato ha diritto che negli ambienti a lui destinati siano garantiti: igiene, disinfezione, sicurezza e pulizia. Tutto il personale è tenuto ad osservare con la massima attenzione le regole di igiene e asepsi. Anche i familiari e i visitatori sono tenuti al rispetto delle disposizioni finalizzate a garantire l'igiene, la sicurezza e la pulizia.
- 15) Il malato ed i suoi congiunti o visitatori sono tenuti al rispetto degli ambienti, delle attrezzature, degli arredi anche negli spazi comuni.
- 16) Chiunque si trovi in una struttura sanitaria è tenuto al rispetto del lavoro degli operatori al fine di permettere lo svolgimento dell'attività assistenziale e terapeutica. I visitatori sono tenuti all'osservanza degli orari delle visite per favorire la quiete ed il riposo di tutti i degenti. E' consigliabile non affollare le stanze con troppi visitatori nel rispetto di tutti. In situazioni eccezionali e per necessità improrogabili del malato, l'attività assistenziale e terapeutica può coincidere con l'orario delle visite. In questi casi i visitatori saranno invitati a lasciare momentaneamente la stanza.
- 17) I degenti che necessitano del confortato dei familiari anche oltre il normale orario di visita, compatibilmente con le esigenze assistenziali, d'intesa con il caposala.
- 18) Le visite di consulenza e la stesura delle anamnesi avviene in luogo riservato o con modalità che garantiscano il rispetto della dignità della persona in applicazione della legge.
- 19) Al malato saranno evitati inutili digiuni, preanestesi e rinvii di interventi, se non in casi eccezionali e ben motivati.
- 20) Il malato ha diritto che la patologia di cui è affetto, pur oggetto di valutazione interdisciplinare, non diventi argomento di dispute tra sanitari in sua presenza. La discussione del caso clinico, anche per esigenze didattiche, deve avvenire nel pieno rispetto della sensibilità e della riservatezza della persona. Le soluzioni più efficaci per il recupero della sua salute gli saranno presentate dal medico di riferimento.
- 21) L'assistenza sanitaria è prestata assicurando il diritto alla riservatezza della persona, nel rispetto della normativa in materia di trattamento dei dati personali ( L. 675/96)



Ulteriori e più restrittive misure di tutela della sicurezza, compreso l'anonimato, sono assicurate nei casi previsti dalla legge, per esempio in tema di AIDS o infezione HIV, o di tossicodipendenza, nonché di tutela della maternità

22) Il personale sanitario operante nelle strutture pubbliche o accreditate è riconoscibile attraverso il cartellino indicante qualifica, cognome, nome e fotografia. Il personale si rivolge al degente, in modo cortese e rispettoso, identificandolo con il suo nome e cognome

23) Al malato in caso di grave patologia, di morte imminente, sarà riservato un ambiente consono alla sua condizione, favorendo la presenza ed il conforto dei suoi cari.

24) Il malato ha diritto a non essere sottoposto ad accanimento terapeutico e ad usufruire della terapia del dolore.

25) Il minore di 14 anni ha diritto ad essere assistito dai genitori o da chi per essi, durante i prelievi, le visite e gli accertamenti strumentali, le medicazioni. Ad uno dei due genitori è consentita la permanenza nei reparti anche di notte garantendone il pasto.

26) La donna e la coppia sono informati sulle varie tecniche e modalità di assistenza alla nascita proposte dalla struttura al fine di consentire una scelta consapevole. Queste modalità sono supportate dalle evidenze scientifiche e rispettose della naturalità del parto, in quanto la nascita è un evento fisiologico e come tale va trattato da tutti. La donna ha il diritto di essere preparata alla nascita durante la gravidanza perché la maternità possa essere vissuta sin dall'inizio come un fatto naturale. Ha il diritto di partorire in ambiente sereno ed intimo, preferibilmente in una stanza appositamente predisposta a mantenere stretto contatto col neonato con il quale deve instaurare un legame precoce. Può essere assistita e sostenuta durante il travaglio e il parto dal padre del nascituro o da altre persone a lei vicine.

27) Nel puerperio sarà sostenuta anche da un punto di vista informativo/educativo, in particolare in merito alla puericultura, all'allattamento materno, all'igiene ed alla contraccezione. L'equipe sanitaria promuove l'allattamento al seno precoce per favorire il legame madre-bambino; favorisce la dimissione precoce della donna e del bambino dall'ospedale e crea le condizioni affinché venga loro garantita un'assistenza domiciliare attraverso un'integrazione struttura ospedaliera e territorio.

28) La cartella clinica è un documento ufficiale, conservata dagli ospedali senza limite di tempo.

Copia autentica può essere richiesta dall'interessato o da persona dallo stesso autorizzata e delegata e sarà rilasciata di norma entro 20 giorni lavorativi.

29) Il malato può esprimere le proprie valutazioni sul trattamento ricevuto attraverso un questionario anonimo da imbucare in apposito raccoglitore al momento della dimissione, o dopo la visita o l'esame. La nostra struttura sanitaria analizza i questionari compilati e tiene conto dei suggerimenti o delle lamentele al fine di migliorare il servizio.

30) Al P.T. della nostra Casa di Cura è istituito l'Ufficio Relazioni col il Pubblico, al quale il cittadino potrà rivolgersi per ogni informazione, per eventuali reclami, per suggerimenti



o per richieste. L'U.R.P. garantisce risposta entro 30 giorni dal ricevimento.

D. Lgs. 81/08

D. M. 10/03/1998

Ispels, Linee Guide per la definizione degli standard di sicurezza ed igiene ambientale dei reparti operatori, 28/09/2005

Ispels, Linee Guide per i luoghi di lavoro, 01/06/2006

L.R. 64/96

### **Le prestazioni offerte in regime di ricovero ordinario sono:**

- Chirurgia laparoscopica
- Chirurgia endocrina (mammella, tiroide)
- Chirurgia oncologica
- Chirurgia epato-bilio-pancreatica
- Chirurgia gastroenterologica.
- Esofagea, gastrica, dell'intestino tenue e del colon-retto
- Chirurgia funzionale del tratto gastro-esofageo
- Chirurgia proctologica
- Chirurgia della parete addominale
- Endoscopia digestiva diagnostica ed operativa
- Endoscopia urologia diagnostica ed operativa

### **Le prestazioni offerte in regime di day surgery sono:**

- Chirurgia delle patologie benigne della mammella
- Chirurgia proctologica

### **Trattamento di altre patologie definite dopo visita specialistica.**

### **Requisiti per accedere ai servizi:**

Visita con un chirurgo operante nella struttura

### **Tempi di attesa:**

Per l'esecuzione dell'intervento i tempi di attesa variano da 1 a 2 mesi dalla prenotazione



L'unità operativa di Urologia che opera presso la Casa di Cura Fabia Mater, è fornita delle più moderne apparecchiature per la diagnosi ed il trattamento delle patologie dell'apparato urogenitale maschile ed urinario femminile.

Le cistoscopie ambulatoriali vengono effettuate esclusivamente con cistoscopi flessibili estremamente meno traumatizzanti dei tradizionali Cistoscopi rigidi.

Il centro è dotato di un apparecchio per urodinamica , di due uroflussimetri e di un ecografo con sonda endorettale biplanare che permette di effettuare biopsie prostatiche per via transperineale secondo le procedure indicate da tutte le Società scientifiche Nazionali ed internazionali.

### **Prestazioni in regime di ricovero ordinario sono:**

- Chirurgia endoscopica
- TURP TURB TUR TUIP diagnostica
- Chirurgia addominale
- ATV
- Prostatectomia radicale
- Nefrectomia
- Cistectomia
- Orchiectomia

### **Prestazioni offerte in regime di day surgery sono:**

- Cisti dell' epididimo
- Idrocele

### **L'attività ambulatoriale del Centro riguarda**

- Visite urologiche e andrologiche
- Ecografie dell'apparato urogenitale;
- Uroflussometria con misura del residuo postmizionale;
- Esame urodinamico completo;
- Cistoscopia;
- Riabilitazione del pavimento pelvico.

Responsabile Dr. Manlio Cappa

Coordinatore Infermieristico: Nicola Mastroiorio



### **Requisiti per accedere ai servizi:**

Visita con uno specialista operante nella struttura

### **Tempi di attesa:**

Per l'esecuzione dell'intervento i tempi di attesa variano da 1 a 2 mesi dalla prenotazione



L'attività dell'Unità operativa di Oculistica sia clinica che chirurgica viene svolta avvalendosi di strumentazione ed apparecchiature di ultima generazione, sottoposte a test qualitativi programmati.

La chirurgia che viene svolta presso l'Unità operativa è in grado di intervenire su patologie interessanti tutti i distretti oculari: dalla cataratta mediante facoemulsificazione e impianto di cristallino protesico iniettabile, grazie alla tecnica microincisionale, al trattamento delle patologie dell'idrodinamica oculare (glaucoma), alle patologie vitreo retiniche maculari secondo le tecniche più moderne ed efficaci. Peculiarità dell'Unità Operativa è quella di essersi andata affermando come centro di riferimento, non solo romano e laziale ma anche interregionale, per la terapia chirurgica delle patologie della cornea, grazie all'esecuzione da parte della Prof.ssa Appolloni di varie centinaia di trapianti corneali a tutto spessore, con risultati di assoluta eccellenza. Per tale attività è in atto una collaborazione tra la casa di cura e la Banca degli Occhi dell'Ospedale S. Giovanni, al fine di garantire il rifornimento dei

lembi organici da impiantare. Le prestazioni vengono erogate nei vari regimi preventivi dalle vigenti normative regionali e i pazienti vengono inseriti in percorsi pre e post operatori tali da garantire i massimi livelli assistenziali, nella ricerca costante di risultati qualitativamente elevati. Dal 2002 anno di inizio sono stati eseguiti 25.000 interventi chirurgici, di cui oltre 300 trapianti di cornea.

Responsabile: Prof. ssa Rossella Appolloni  
Coordinatrice Infermieristica: Maria Duchini.



### Le prestazioni offerte in regime APA

(Accorpamento Procedure Ambulatoriali) sono:

- Interventi per cataratta con impianto di cristallino artificiale;
- Terapia intravitreale con farmaci antiangiogenetici (anti VGF).

### Le prestazioni offerte in regime Day-Surgery sono:

- Interventi per strabismo;
- Chirurgia del glaucoma;
- Interventi per stenosi dei dotti lacrimali (dacriocistorinostomie).

### Le prestazioni offerte in regime di Ricovero Ordinario sono:

- Chirurgia corneale (trapianti);
- Chirurgia della vitreoretina (distacco di retina, peeling di membrana, chirurgia dei fori maculari, etc.);
- Chirurgia per neoformazioni orbitarie.

### Requisiti per accedere ai servizi:

Visita con uno specialista operante nella struttura

### Tempi di attesa:

Per l'esecuzione dell'intervento i tempi di attesa variano da 1 a 2 mesi dalla prenotazione



Microchirurgia Generale e

Sezione di Chirurgia della Mano

L'Unità Operativa di Microchirurgia Generale è un centro satellite della I Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università "LA SAPIENZA" di Roma, ed opera in sinergia con le Scuole di Specializzazione in Chirurgia Vascolare I, Chirurgia Generale III e Chirurgia dell'Apparato Digerente I del Policlinico "Umberto I" di Roma.

L'equipe dispone di sofisticate apparecchiature come il Microscopio Operatore, che permette al chirurgo di intervenire con la massima precisione anche sulle strutture più delicate come nervi ed arterie, e di recenti tecnologie come il Videoscopio M5, un prodotto innovativo e rivoluzionario nel settore dei mezzi ottici d'ingrandimento.

La sezione di Microchirurgia Andrologica si avvale del Servizio di Criobiologia della Riproduzione Umana "TECNOMED" per il trattamento biologico e la crioconservazione dei gameti maschili prelevati con tecniche microchirurgiche e destinati a procedure di Procreazione Medicalmente Assistita.

### Le prestazioni offerte in regime APA

(Accorpamento Procedure Ambulatoriali) **sono:**

- Interventi per Sindrome del Tunnel Carpale;
- Le prestazioni offerte in regime Day-Surgery sono:
- Interventi per Malattia di Dupuytren;
- Interventi per Malattia del Dito a Scatto;
- Interventi per Morbo di de Quervain;
- Interventi per Ganglio artrogeno;
- Interventi per tenosinoviti;
- Interventi per varicocele e criptorchidismo.

### Le prestazioni offerte in regime di Ricovero Ordinario sono:

- Microchirurgia della mano per Rizoartrosi o Artrosi trapezio-metacarpale, Sclerodermia o M. di Raynaud;
- Microchirurgia della testa e del collo (patologie della tiroide, delle paratiroidi, della carotide, della ghiandola sottomandibolare);
- Chirurgia d'urgenza e reimpianto di arti;
- Microchirurgia andrologica (azoospermie, neoplasie del testicolo, M.E.S.A. e Micro TESE), dolore testicolare cronico, enduratio penis plastica, recurvatum penieno congenito, ecc...;

Responsabile Prof. Andrea Ortensi,

Coordinatore Infermieristico: Maria Duchini



- Microchirurgia ginecologica (ricostruzione tubarica, salpingolisi, salpingoplastica).

### **Requisiti per accedere ai servizi:**

Visita con uno specialista operante nella struttura

### **Tempi di attesa:**

Per l'esecuzione dell'intervento i tempi di attesa variano da 1 a 2 mesi dalla prenotazione



## Anestesia e Terapia del Dolore

Il Servizio di Anestesia garantisce la sua attività, elettiva e di urgenza, 24H/24, grazie alla presenza contemporanea di 4 medici specialisti nelle ore diurne ed alla singola presenza, più una reperibilità immediata, nelle ore notturne e nei giorni festivi.

Gli obiettivi del Servizio sono quelli di garantire le tecniche anestesiolgiche migliori, le meno invasive, le più appropriate in base all'intervento chirurgico programmato e la degenza sine dolore all'interno dei reparti di degenza.

I protocolli terapeutici sono stati redatti sulla base delle ultime Linee Guida delle maggiori società scientifiche internazionali (ASA, ESRA, NYHA, ACOOG, SIAARTI) e vengono continuamente aggiornati.

Attualmente il Servizio è in grado di garantire ai pazienti più compromessi le cure intensive postoperatorie, grazie ad un posto letto monitorizzato e gestito con gli adeguati presidi. L'assistenza alle pazienti ostetriche viene effettuata da un ristretto gruppo di medici specialisti, tutti particolarmente esperti in tecniche di analgo-anestesia ostetrica ed in manovre rianimatorie neonatali.

Le aspiranti mamme possono effettuare una visita specialistica (intorno alla 36<sup>a</sup> settimana di gestazione, portando tutta la loro documentazione clinica) al fine di vedersi garantita l'analgesia da parto in qualunque momento del travaglio.

A partire da Marzo 2011, grazie alla collaborazione con gli specialisti in anestesia, la Clinica ha attivato un esame considerato di altissimo profilo per la valutazione dell'intera funzione coagulativa: la tromboelastografia. Questo esame permette, oltre alla valutazione della coagulazione delle gravide sane, soprattutto il monitoraggio di quelle donne che presentano patologie dell'emostasi.

Il Servizio di Terapia del Dolore, attivo in regime ambulatoriale o di ricovero, effettua procedure conservative o mini-invasive per la diagnosi e la cura del dolore cronico benigno e maligno. Queste spaziano dai cateterismi venosi-perimidollari-perineurali a procedure più innovative e complesse, come la discectomia percutanea per le ernie discali. Grazie al dott. Meloncelli, la struttura risulta essere attualmente, per numero di procedure effettuate, il terzo Centro italiano.

In regime ambulatoriale è anche presente il Centro di Medicina delle Cefalee, con possibilità di procedure effettuabili in day hospital, gestito dal dott. Marcelli.

**Responsabile: Dott. Claudio Marcelli**



L'unità operativa di neonatologia opera in regime di secondo livello, con possibilità di assistenza al neonato di basso peso ( $\geq 1500g$  e/o  $\geq 32$  settimane), al neonato patologico purchè non bisognoso di cure intensive, ed assistenza intensiva di emergenza con l'uso di CPAP.

La neonatologia si occupa inoltre anche della diagnostica infettivologica più comune, producendo un rapporto annuale statistico epidemiologico sull'attività svolta.

Garantisce il trasferimento del neonato con patologia che ricade nel terzo livello di cura ad una struttura idonea, ove si preveda che il nascituro richieda cure neonatali intensive.

Il personale sanitario è costituito da pediatri neonatologi in numero tale da assicurare una guardia attiva 24 ore su 24, inoltre la presenza di infermiere pediatriche per assicurare un'assistenza continuativa.

#### **Prestazioni offerte:**

Assistenza in sala parto da parte del pediatra con prima visita;

Esecuzione dopo 2 ore dalla

nascita : prelievo per glicemia, ematocrito, bilirubina e profilassi oculare e antiemorragica

Visita giornaliera del neonato, esecuzione di esami specialistici (ecografia, ECG ecc).

Assistenza 24/24 ore durante il corso della degenza alle mamme e ai neonati in regime di rooming-in. Al termine della degenza verrà consegnata una "lettera di dimissione" o cartellino neonatale contenente informazioni relative alla diagnosi, ai risultati delle indagini eseguite durante la degenza e alle indicazioni necessarie per il proseguimento delle cure a domicilio.

Responsabile: Dott. Lorenzo Ferrante

Referente personale infermieristico: Sandra Ceccarelli

Capo ostetrica: Dott.ssa Ileana Colantoni



Quando il medico responsabile dell'assistenza al paziente, verifica che le sue condizioni di salute non richiedono più trattamenti sanitari in regime di degenza viene effettuata la dimissione, prevista a 60 ore per il neonato nato da un parto spontaneo e 72 ore se nato da parto con taglio cesareo con successiva esecuzione dello screening per le malattie geneticometaboliche.

Al momento della dimissione sarà cura del medico che effettua la dimissione consegnare alla paziente:

a) il cartellino di dimissione, compilato in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile e firmato dal medico che ha proceduto alla dimissione.

b) il modulo contenente la prescrizione dei farmaci, secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

Nel caso in cui il medico che effettua la dimissione ritenga necessario controllare con esami specialistici il neonato, ricorrerà alla dimissione protetta (Tipo dimissione = 5 protetta) Così come chiarito dalla circolare della regione Lazio prot. S1882/62 bis del 10/09/1997 "devono essere considerati come accessi in corso di dimissione protetta (e le relative prestazioni remunerate dalla tariffa omnicomprensiva relativa al ricovero e non soggette alla partecipazione alla spesa da parte del cittadino) tutti gli accessi, programmati al momento della dimissione, che avvengono entro 30 giorni dalla dimissione stessa e che completano il profilo di cura iniziato con il ricovero".

La dimissione protetta è l'attività svolta negli ambulatori dei reparti di degenza. Serve per continuare a curare le persone dimesse dal reparto che non necessitano più di ricovero ospedaliero, ma di cure e controlli nel tempo.

La prenotazione e la comunicazione alla paziente degli eventuali esami da eseguire in regime di dimissione protetta sarà a cura della coordinatrice di reparto.



Il Servizio di Criobiologia della Riproduzione Umana presso Fabia Mater garantisce la possibilità di preservare i gameti di quei pazienti che, a causa di una condizione di sterilità, infertilità o patologie di altra natura, sono considerati a rischio dal punto di vista riproduttivo.

### **A chi è rivolto il Servizio di Crioconservazione dei Gameti**

Le tecniche di crioconservazione attuate presso Fabia Mater sono rivolte alla crioconservazione di gameti maschili (liquido seminale e prelievi chirurgici di gameti) e di gameti femminili (ovociti) principalmente nei seguenti casi:



•pazienti affetti da patologie autoimmuni e tumorali che necessitano di terapie che inducono danni alla produzione di spermatozoi ed ovociti; •soggetti che per motivi di lavoro sono esposti a sostanze che influiscono negativamente sulla normale produzione di spermatozoi ed ovociti; •uomini infertili con transitori miglioramenti della qualità del liquido seminale a seguito di terapia andrologica; •pazienti che mostrano un severo e progressivo peggioramento della qualità del seme; •pazienti criptozoospermici o severamente dispermici; •pazienti che hanno difficoltà psicologiche o logistiche a raccogliere il liquido seminale il giorno della procedura di Procreazione Medicalmente Assistita (PMA); •adolescenti affetti da sindromi genetiche a rischio riproduttivo nell'età adulta (ad es.: Sindrome di Klinefelter); •pazienti affetti da azoospermia (ostruttiva o non ostruttiva) per i quali è prevista la ricerca di gameti direttamente nel tessuto testicolare o nelle vie seminali; pazienti con lesioni del midollo spinale e disabili con perdita della capacità eiaculatoria; •soggetti che si sottopongono a vasectomia o a reversal di vasectomia, donne affette da endometriosi; •pazienti affetti da patologie che necessitano di interventi chirurgici all'apparato urogenitale che possono ledere la funzione riproduttiva (ovariectomia, annessiectomia, prostatectomia, orchietomia, ecc.); •donne che intendono crioconservare gli ovociti prima dei 35 anni per posticipare la maternità in un tempo successivo (social egg freezing) donne che in corso di stimolazione ovarica per tecniche di Procreazione Medicalmente Assistita (PMA) producono un numero elevato di ovociti.

### **Organizzazione Generale del Servizio**

Il paziente candidato ad una tecnica di crioconservazione viene opportunamente preparato dal punto di vista medico-biologico ed adeguatamente informato sulle procedure e sull'iter che dovrà seguire prima e dopo il congelamento. Il paziente riceverà tutta la documentazione necessaria per l'avvio della procedura in modo tale che abbia tutto il tempo di leggerne e comprenderne i contenuti e di chiarire preventivamente eventuali dubbi.

Per questo servizio Fabia Mater opera in sinergia con TECNOMED - Centro di Medicina e Biologia della Riproduzione Umana - e con CRYOLAB - Centro di Ricerca e Sviluppo in Biotecnologia e Criobiologia ([www.centrotecnomed.it](http://www.centrotecnomed.it) - [www.cryolab.it](http://www.cryolab.it))

Il Servizio non opera in Convenzione con il SSN

**Requisiti per accedere al servizio** Visita o colloquio con uno specialista operante nella struttura.

**Esami necessari:** Indagini infettivologiche non più vecchie di tre mesi (HIV Ab, HBsAg, HbCAb IgM e IgG, HCV, CMV IgM e IgG)

**Documenti necessari:** Copia documento d'identità. Moduli informativi debitamente compilati (consegnati preventivamente dalla struttura).

**Tempi d'attesa:** Limitati all'esecuzione delle analisi preliminari per l'accesso alle procedure di crioconservazione.

**Informazioni:** 06/215921 – 329/0362183 – 333/1252526 (inviare sms o e-mail in caso di mancata risposta telefonica) e-mail: [crioroma@centrotecnomed.it](mailto:crioroma@centrotecnomed.it)

**Responsabile: Prof. Lamberto Coppola**

### Un centro dedicato alle coppie infertili

L'infertilità di coppia è un problema sanitario in costante aumento. Alla base dei deficit riproduttivi vi sono problematiche di diversa natura. Spesso si tratta di condizioni cliniche predisponenti (squilibri dell'assetto ormonale, alterazioni genetiche, malattie autoimmunitarie, pregresse chemio-radioterapie); altre volte, invece, la causa è riconducibile a condizioni socio-ambientali legate ai mutamenti tipici della nostra società. Tra queste l'innalzamento dell'età matrimoniale ed errati stili di vita sono i fattori principali. In Italia si calcola che il 20-25% delle coppie in età fertile abbia problemi nel concepire un figlio. Fondamentale, in questi casi, affidarsi a medici con grande esperienza nel settore della medicina della riproduzione.

Presso Fabia Mater è attivo un servizio dedicato alla diagnosi e terapia dell'infertilità di coppia, ove opera un'equipe di specialisti in grado di affiancare la coppia di proporre le soluzioni più adeguate per risolvere il problema riproduttivo. E' possibile effettuare: Visite ginecologiche; Visite andrologiche; Consulenza psicologica; Monitoraggio ecografico dell'ovulazione; Isteroscopia; Studio della pervietà tubarica; Trattamento medico dell'infertilità maschile e femminile; Tecniche di PMA di I livello (inseminazione intrauterina); Tecniche di PMA di II livello FIVET; Criconservazione del liquido seminale e del tessuto testicolare; Criconservazione degli ovociti; Tecniche di recupero chirurgico di gameti maschili (TESE, MESA, MICROTESE).

Il Laboratorio analisi della Fabia Mater, inoltre, garantisce l'esecuzione di tutte le principali indagini necessarie all'inquadramento biologico della coppia: Spermioγραμμα (sec. WHO 2010); Spermioцитogramma; Spermiocoltura; Test di Frammentazione del DNA spermatico; Test di Capacitazione; Post Coital Test; Test biochimici seminali; Studio dell'attività antiossidante seminale; Dosaggio dei radicali liberi e dell'attività antiossidante nel siero; Indagini ormonali maschili; Valutazione dell'assetto ormonale femminile; Studio della Riserva Ovarica; Indagini Genetiche di coppia.

#### Organizzazione Generale del Servizio

La coppia candidata ad una tecnica di PMA viene sottoposta ad accertamenti clinici-biologici ed adeguatamente informata sulle procedure e sull'iter che dovrà seguire. Viste le importanti ricadute dell'infertilità sull'emotività personale e di coppia, il servizio offre una seduta di consulenza psicologica gratuita a tutte le coppie che desiderano approfondire tale aspetto. Il Servizio non opera in Convenzione con il SSN.

**Requisiti per accedere al servizio** Visita Ginecologica e Visita Andrologica.

**Esami necessari** Le indagini necessarie vengono richieste in base alla situazione cliniche della coppia al momento della prima visita.

**Tempi d'attesa** Limitati all'esecuzione delle analisi preliminari.

*\*Il servizio è autorizzato dalla legge 40/2004 ed iscritto al Registro Nazionale dell'Istituto Superiore di Sanità al n° 120055 attualmente non certificato secondo la normativa volontaria UNI EN ISO 9001:2008*

**Responsabili Medici: Prof. Lamberto Coppola, Prof. Claudio Manna**

Il blocco chirurgico è suddiviso in 4 sale operatorie nelle quali vengono effettuati interventi di chirurgia oculistica e per la chirurgia generale: chirurgia, microchirurgia, urologia e ginecologia.

Il blocco ostetrico è dotato di 2 sale travaglio-parto più 2 sale travaglio di cui una fornita di vasca per il travaglio-parto in acqua ed una sala operatoria dedicata alle emergenze ostetriche. La casa di cura Fabia Mater si avvale di due blocchi operatori uno chirurgico e l'altro ostetrico.

Il blocco chirurgico è suddiviso in 4 sale operatorie di cui una dedicata esclusivamente alla chirurgia oculistica e le altre alla chirurgia generale: chirurgia, microchirurgia, urologia, ginecologia.

Il blocco ostetrico è dotato di 4 sale travaglio-parto di cui una fornita di vasca per travaglio-parto in acqua ed una sala dedicata alle emergenze ostetriche.

Il blocco operatorio dispone di attrezzature all'avanguardia per l'anestesia, di strumentari completi per la chirurgia generale e le varie specialità, nonché di apparecchiature elettromedicali nel campo della video chirurgia e della microchirurgia. Il personale medico sanitario è costantemente aggiornato. Tutte le sale sono dotate di un sistema di filtri per il ricambio e il monitoraggio dell'aria tale da garantire una completa sterilità degli ambienti. I requisiti strutturali delle sale operatorie rispondono a quelli di nuova progettazione con impianto centralizzato di aria compressa per strumenti chirurgico-medicali.



**Capo ostetrica blocco parto: Ileana Colantoni**

**Coord. Infermieristico blocco operatorio: Alessandro Barbieri**

Il servizio di Cardiologia esegue le seguenti prestazioni:

- valutazione cardiologica del paziente da sottoporre a chirurgia elettiva
- videat di consulenza per pazienti interni ricoverati
- prestazioni cardiologiche diagnostiche e terapeutiche erogate in regime ambulatoriale.

Le prestazioni cardiologiche ambulatoriali si effettuano in regime privato:

- visita cardiologica: si tratta di una visita finalizzata alla valutazione dell'apparato cardiovascolare.
  - **Elettrocardiogramma:** rappresentazione grafica dell'attività elettrica del cuore registrata mediante elettrodi applicati sulla superficie del corpo (braccia, gambe e torace). Il grafico può evidenziare patologie delle coronarie, alterazioni del ritmo cardiaco, variazioni del volume cardiaco e della conduzione dell'impulso elettrico.
  - **Test ergometrico:** si tratta della registrazione di un elettrocardiogramma durante lo svolgimento di un'attività fisica. Lo strumento utilizzato per lo svolgimento dello sforzo può essere il tapis roulant o il cicloergometro (attualmente la nostra struttura utilizza il cicloergometro). Il principio di questa prova è di aumentare il lavoro del cuore aumentando i suoi fabbisogni di ossigeno. Durante l'esame, l'attività cardiaca è tenuta costantemente sotto controllo attraverso un monitor con rilevazioni continue dei valori pressori. E' l'esame strumentale più indicato per lo studio della cardiopatia ischemica e delle manifestazioni ad essa correlate; spesso utilizzato anche per lo studio dell'aritmia e dell'ipertensione arteriosa.
  - **Ecg Holter 24/h:** esame eseguito per analizzare l'attività elettrica del cuore nelle 24 ore. Esame che consente di valutare la risposta cardiaca del paziente durante la sua normale attività diurna e notturna. Si utilizza un piccolo apparecchio portatile dotato di un software di acquisizione ed analisi automatica del tracciato elettrocardiografico con evidenza delle aritmie e degli eventi ischemici.
  - **Ecocardiogramma doppler M/B:** È un normale esame ecografico e non è necessaria alcun tipo di preparazione. Fornisce informazioni sulle dimensioni delle cavità cardiache e sullo spessore delle loro pareti muscolari, sulla funzionalità della contrazione cardiaca, sulla chiusura e apertura delle valvole e, sulla presenza o meno, di liquido nel sacco che circonda il cuore; permette inoltre di evidenziare la presenza di eventuali difetti congeniti.
  - **Monitoraggio della Pressione Arteriosa:** È un test non invasivo che consente di registrare la pressione arteriosa continuamente per 24 ore, mediante un piccolo apparecchio portatile indossato dal paziente. Viene eseguito in caso di ipertensione arteriosa instabile ed, in alcune situazioni particolari, tra le quali è frequente la valutazione dell'efficacia dei farmaci assunti.
- Il Servizio utilizza apparecchiature all'avanguardia che permettono la valutazione dei parametri cardiovascolari attraverso software di ultima generazione.
- Si eseguono circa 300 visite cardiologiche mensili con tempi di attesa di prenotazione molto brevi (7-10 giorni) con particolare riguardo ad eventuali prestazioni urgenti.

Responsabile: Dott.ssa Caterina Vella

Presso le sezioni radiologiche in funzione presso la Casa di Cura si effettuano le principali prestazioni diagnostiche in Senologia con una sezione Mammografica ed una sezione Ecotomografica e nello studio degli apparati Gastroenterico, Osteo-articolare, Respiratorio ed Urogenitale.

**Senologia** La Mammografia costituisce una metodica di indagine fondamentale per quanto riguarda la diagnosi precoce di tumore mammario, specie se integrata con le ulteriori metodiche di diagnostica strumentale ed in particolare con l'ecotomografia mammaria.

**Apparato Gastroenterico** Per quanto riguarda lo studio dell'apparato gastroenterico sono abbastanza note le indicazioni e la metodica di indagine nello studio radiologico dell'esofago, stomaco e duodeno (Rx. delle prime vie digerenti) mentre sono relativamente meno conosciute quelle relative allo studio del colon (clisma opaco con doppio contrasto).

Il Clisma Opaco con doppio contrasto è un esame radiologico mediante il quale si studia la morfologia e l'anatomia del colon. Tale esame viene eseguito con l'ausilio di contrasto baritato somministrato al paziente mediante un sondino rettale attraverso il quale, inoltre, viene insufflata anche dell'aria che distende il colon e ne consente una migliore visualizzazione, incrementando le possibilità diagnostiche della metodica. Per la buona riuscita dell'esame è indispensabile una adeguata pulizia del lume intestinale attraverso l'osservanza di alcune elementari norme dietetiche e l'assunzione assumere per via orale uno specifico prodotto farmaceutico.

**Apparato Urogenitale** L'Urografia è una indagine radiologica orientata allo studio morfologico delle vie escrettrici urinarie (reni, ureteri e vescica). L'esame viene eseguito con l'introduzione per via endovenosa di un mezzo di contrasto iodato (non ionico) che viene eliminato dall'apparato urinario sulla cui funzionalità e morfologia tale metodica di indagine fornisce indicazioni diagnostiche utilissime nella ricerca di una eventuale patologia malformativa, litiasica, flogistica o neoplastica. N.B. : prima di sottoporsi a tale indagine è indispensabile effettuare alcuni accertamenti preliminari (che consentono di escludere eventuali controindicazioni e forniscono ulteriori elementi diagnostici) e seguire scrupolosamente alcune elementari norme dietetiche.

L'Uretro-Cistografia è una indagine radiologica orientata allo studio morfo-funzionale dell'uretra e della vescica. Attraverso un catetere posizionato in vescica o nell'uretra maschile viene introdotto un mezzo di contrasto iodato (non ionico) che consente di ottenere una accurata documentazione sia morfologica che funzionale della vescica e dell'uretra. Tra i suoi principali campi di applicazione si ricordano in particolare lo studio della patologia neoplastica e litiasica, delle stenosi uretrali, della patologia da sforzo e della incontinenza urinaria femminile.

L'Isterosalpingografia è una indagine radiologica finalizzata allo studio della patologia dell'utero (prevalentemente per quella malformativa e flogistica) e delle tube (prevalentemente per quanto riguarda le ostruzioni tubariche e le problematiche di infertilità ad esse correlate). La metodica di esecuzione consiste essenzialmente nella introduzione nelle cavità utero-tubariche di un mezzo di contrasto iodato (non ionico) N.B. : prima di effettuare tale indagine, al fine di escludere la possibile presenza di eventuali controindicazioni, è indispensabile sottoporsi ad alcuni accertamenti preliminari ed attenersi scrupolosamente alle ulteriori norme relative alla preparazione.

Responsabile: Prof. Gioachino La Vecchia

Il laboratorio analisi della Casa di Cura Fabia Mater esegue esami di diagnostica clinica, microbiologica, immunoenzimatica ed andrologia. I settori di indagine sono suddivisi in: Chimica Clinica, Ematologia, Coagulazione, Protidologia, Immunometria, Virologia, Microbiologia, Andrologia ed Infertilità. Analisi genetiche per la loro complessità ed alta specializzazione sono eseguite presso un laboratorio esterno alla clinica. Il laboratorio Analisi è dotato di apparecchi di altissima precisione che consentono di eseguire le analisi più complesse nei tempi più rapidi con risultati affidabili ed accurati. Il personale è composto da medici e biologi specialisti in patologia clinica, tecnici ed infermieri costantemente aggiornati. Il laboratorio offre prestazioni private tutti i giorni dal Lun. a Sab. dalle 7.30 alle 10.30. Inoltre nel servizio sono previsti prelievi domiciliari che possono essere effettuati tutti i giorni dal lunedì alla domenica dalle ore 6:30 alle ore 10:30 chiamando lo 06.215921, le richieste dei su detti devono essere accompagnate da prescrizione medica e verranno evase entro 24/48 ore.

L'accettazione si esegue il giorno stesso del prelievo e la sala prelievi è ubicata al piano terra. Si raccomanda il digiuno dalla mezzanotte e l'astensione al fumo.

È possibile, su richiesta specifica del paziente, eseguire alcune analisi in urgenza.

I pazienti possono ritirare i loro referti in base alla data scritta in fondo alla loro fattura, direttamente allo sportello accettazione ubicato al piano terra. Referti parziali e/o anticipati possono essere ritirati su richiesta del paziente sempre presso lo sportello accettazioni. I residenti fuori provincia possono far richiesta di invio dei risultati al proprio domicilio al momento dell'accettazione.

Caratteristiche e standard di qualità del Laboratorio Analisi:

- disponibilità di ampio pannello di esami continuamente aggiornato e adeguato alle nuove conoscenze scientifiche
- affidabilità dei risultati forniti, grazie al personale qualificato, verificabile dall'andamento dei controlli di qualità interni ed esterni.
- tempi di esecuzione rapidi; la maggior parte dei dosaggi viene eseguita in giornata e la consegna dei referti entro 2 giorni.
- conservazione dei campioni, se tecnicamente possibile, per almeno 30 giorni per l'eventuale ripetizione o aggiunta di esami.
- possibilità di accesso libero e diretto senza prenotazione
- costante presenza in ambulatorio di personale medico ed infermieristico qualificato e particolarmente esperto nell'esecuzione del prelievo venoso.
- per garantire la massima precisione nell'identificazione del paziente, degli esami richiesti e della raccolta dei campioni vengono utilizzate delle etichette identificative.

**Responsabile: Dott.ssa Anna Moretti**

### Ricovero d'urgenza emergenza

Il ricovero d'urgenza presso il Pronto Soccorso Ostetrico garantisce gli interventi diagnostici e terapeutici d'urgenza, il primo accertamento diagnostico clinico, strumentale e di laboratorio, e tutti quegli interventi necessari alla stabilizzazione del paziente, nonché il trasporto presso altro Istituto nel caso in cui il ricovero non sia possibile o siano necessarie cure che la struttura non è in grado di erogare. Il Pronto Soccorso Ostetrico operativo con Personale in GUARDIA ATTIVA, presente 24 ore su 24, 365 giorni all'anno, che si avvale delle consulenze delle specialità presenti nella Casa di Cura.

### Ricovero ordinario

Viene definito ricovero in elezione/programmato il ricovero effettuato non in condizione di urgenza, nel quale il paziente sceglie di essere ricoverato nella struttura ed accetta di effettuare il ricovero stesso in una data che si determina con l'utilizzazione di una apposita lista di attesa.

Lo stesso è proposto dal medico ospedaliero, dal medico specialista, dal medico di continuità assistenziale ed è disposto previo parere dello specialista del reparto che inserisce il nominativo nell'apposita lista di attesa della stessa U.O.. I Medici di reparto assicurano le procedure di preospedalizzazione.

### La gestione delle liste di attesa

Liste di Attesa:

Nella stessa è necessario annotare, secondo un ordine numerico progressivo:

1. la data di prenotazione del ricovero;
2. il nome ed il cognome della persona che intende ricoverarsi;
3. indirizzo e recapito telefonico;
4. motivo del ricovero;
5. data ed ora di chiamata del paziente;
6. esito della chiamata;
7. data ricovero;
8. priorità;
9. note (per segnalare motivo di un eventuale rifiuto del paziente e/o motivo di irreperibilità).

### Chiamata del paziente in lista di attesa

I coordinatori delle UU.OO. interessate, su indicazione del responsabile di U.O. sulla base della lista d'attesa dei ricoveri programmati, contattano direttamente i pazienti al proprio domicilio, a mezzo telefono e li informano sulle modalità e la data di accesso alla preospedalizzazione, ove prevista, e sulla data e modalità di accesso, nel giorno



di ricovero, presso l'Ufficio Accettazione Ricoveri Programmati specificando orari di accesso e documentazione (documento di riconoscimento e libretto sanitario) necessaria a generare il ricovero.

Il paziente che contattato con congruo preavviso, rifiuti il ricovero, verrà depennato dalla lista di attesa. Lo stesso qualora adduca gravi motivi di salute, potrà essere reinserito nella suddetta lista, previo assenso, rispettando il criterio cronologico, casi particolari sono demandati ad una valutazione del Responsabile della U.O. competente per patologia.

### La preospedalizzazione

L'utente viene inviato al servizio di preospedalizzazione dopo la visita preliminare effettuata dal medicospecialista, che formulato il sospetto diagnostico e ravvisata la necessità del ricovero, compila la modulistica prevista (modulo di accettazione della preospedalizzazione, richiesta per determinazione Gruppo sanguigno ecc.) e la cartella di preospedalizzazione che vengono consegnate al coordinatore dell'U.O. di appartenenza che provvede, contestualmente, alla immissione dell'utente in lista di attesa per il ricovero programmato.

Il coordinatore di U.O. al momento di chiamata dell'utente per il ricovero programmato, invia la cartellina di preospedalizzazione al Coordinatore del reparto, fornendo altresì all'utente/paziente ogni necessaria informazione circa data e modalità di esecuzione della preospedalizzazione.

Il coordinatore registra il nominativo di ciascun utente secondo l'ordine di arrivo delle richieste di preospedalizzazione, su appositi registri, in particolare il paziente, dopo essere stato sottoposto a prelievo ematico ed aver effettuato ECG, viene inviato a visita cardiologia, se richiesta, così come l' RX del torace, in modo da completare tutti gli esami per poter accedere a visita anestesiologicala il giorno seguente.

Finito l'iter di preospedalizzazione, le relative cartelline complete di tutti gli esami richiesti vengono inviate dal coordinatore, previa apposizione di firma per ricevuta.

Qualora il medico anestesista preveda ulteriori accertamenti al paziente visitato, gli stessi saranno fatti effettuare dall' U.O. interessata previa comunicazione dell'appuntamento al paziente.

Se dopo aver effettuato tutti gli esami di preospedalizzazione, l'utente rinuncia volontariamente al ricovero o all'intervento chirurgico lo stesso potrà ritirare l'esito degli esami effettuati solo dopo il pagamento della quota dovuta.

### Accettazione del paziente

L'ufficio accettazione, aperto al pubblico dal lunedì al venerdì dalle ore 7.00 alle ore 19.00, accoglie i pazienti che si presentano per il ricovero, controlla la corrispondenza del nominativo con quello presente sul modulo inviato dalla U.O. il giorno precedente,



previa identificazione con documento di riconoscimento e esibizione della tessera sanitaria o del numero di codice fiscale. L'operatore accertata la regolarità, genera il frontespizio richiamando a video le informazioni relative all'anagrafica del paziente, le modifica o le integra con le informazioni che ha dal paziente e/o dal suo documento di riconoscimento. Stampata la il frontespizio, il personale ausiliario dedicato, a cui viene consegnata il frontespizio, accompagna l'utente presso la U.O. di ricovero, mediante carrozzina, e lo affida al personale dell'U.O. di pertinenza.

Rientra nei compiti del personale ausiliario curare il trasporto degli effetti personali del paziente.

### Documenti necessari per il ricovero per cittadini italiani

- Impegnativa medica con indicazione della patologia per cui si è reso necessario il ricovero (eccetto per i casi urgenti)
- Documento di identità
- Tessera sanitaria

### Documenti necessari per il ricovero di cittadini stranieri della Unione Europea

- Passaporto e documento di identità
- Modelli E111 – E128

### Documenti necessari per il ricovero di cittadini extra Comunitari residenti in Italia

- Documento di identità
- Permesso di Soggiorno
- Tessera sanitaria

### Documenti necessari per il ricovero di cittadini extra comunitari senza permesso di soggiorno

- Documento di identità
- Modello S.T.P., rilasciato dalla ASL con validità di mesi sei dalla data stessa del rilascio

## Dimissione e Visite di Controllo

Quando il medico responsabile dell'assistenza al paziente, verifica che le sue condizioni di salute non richiedono più trattamenti sanitari in degenza viene effettuata la dimissione,. Al momento della dimissione sarà cura del medico che effettua la dimissione consegnare al paziente:

- a) il foglio di dimissione, compilato in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile e firmato dal medico che ha proceduto alla dimissione, copia della lettera di dimissione dovrà essere inserita all'interno della cartella clinica;
- b) il modulo contenente la prescrizione dei farmaci, secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

Compito del medico che effettua la dimissione sarà anche quello di indicare sul frontespizio della c/c l'eventuale ricorso alla dimissione protetta (Tipo dimissione = 5 protetta).

La dimissione protetta è l'attività svolta negli ambulatori dei reparti di degenza. Serve per continuare a curare le persone dimesse dal reparto che non necessitano più di ricovero ospedaliero, ma di cure e controlli nel tempo.

### Tempi di attesa

Le prestazioni in regime ordinario vengono erogate in 30 giorni ed in regime di day-hospital, vengono erogate da 30 a 90 giorni.

Copia della cartella clinica potrà essere richiesta dal momento della dimissione presso l'accettazione ambulatoriale dalle ore 8.00 alle ore 20.00 dal lunedì alla domenica. La copia sarà disponibile entro 20 giorni dalla richiesta pagando una somma di 25,00 € con l'invio a domicilio.

La cartella clinica, come qualsiasi altra documentazione sullo stato di salute del paziente, potrà essere consegnata esclusivamente al titolare della stessa o a persona munita di delega scritta del titolare (come previsto dalla legge sulla riservatezza dei dati personali).

## Servizi diagnostici di supporto

- radiologia;
- laboratorio analisi;
- cardiologia.

## Attività Ambulatoriale

La casa di cura offre servizi ambulatoriali privati presso la sede di via Olevano Romano, 25 e presso gli ambulatori di Piazza Sabaudia, 25 per le seguenti specialità:

- Psicoterapia;
- Andrologia e fisiopatologia della riproduzione;
- Sterilità – fisiopatologia della riproduzione – poliabortività;
- Corso di accompagnamento alla nascita;
- Ambulatorio dell'allattamento e del post partum (corso per portare con la fascia, corso del massaggio neonatale)
- Riabilitazione del pavimento pelvico;
- Corso di acquaticità per gestanti;
- Corso di acquaticità per neonati;
- Anestesiologia;
- Visite anestesio-logiche pre-parto;
- Centro di medicina delle cefalee;
- Terapia del dolore;
- Medicina del benessere;
- Angiologia;
- Endocrinologia;
- Dietologia;
- Urologia;
- Chirurgia;
- Genetica;
- Dermatologia;
- Oculistica;
- Oculistica pediatrica;
- Servizio di Ecotomografia;
- Ecocardiogrammi pediatrici;
- Eco-colon doppler;
- Chirurgia vascolare;
- Chirurgia orale;
- Gastroenterologia;
- Esame barapodometrico;
- Reumatologia;
- Ortopedia;
- Neurologia;
- PMA (Procreazione Medicalmente Assistita);

Coordinatore infermieristico: Enzo Cavallo



- MOC;
- Ginecologia;
- Microchirurgia;
- Ecografia;
- Chiropratia;
- Chirurgia plastica;
- Otorinolaringoiatria;
- Pediatria;
- Screening auditivo neonatale;
- Fisioterapia
- Allergologia;
- Diabetologia;
- Ostetricia;
- Sterilità di coppia;
- Servizio di cardiocografia;
- Amniocentesi e diagnosi prenatale;
- Vaccinazione HPV;
- Colonscopia e pap - test.
- Test dell'emigrania con botulino

Sudette prestazioni sanitarie possono essere prenotate presso gli sportelli dell'accettazione ambulatoriale dal lunedì alla domenica dalle ore 8 alle ore 20 o telefonando allo Tel. 06.25210061 oppure Tel. 06.215921.

Le prestazioni specialistiche vengono erogate di norma in tempi non superiori a 15 giorni.

Qualsiasi referto o altra documentazione sanitaria può essere ritirato presso l'Accettazione Ambulatoriale esclusivamente dal paziente o da persona munita di sua delega scritta (come previsto dalla legge sulla riservatezza dei dati personali).



Nella Casa di Cura è attivo un Servizio Catering, che si occupa dell'erogazione del vitto giornaliero con le seguenti modalità:

- Colazione ore 7.30
- Pranzo ore 12.00
- Cena ore 18.30

Possibile la scelta tra diversi menù, tra cui quello etnico, la cui preferenza viene richiesta ai pazienti nel pomeriggio precedente.

In caso di particolari esigenze dietetiche o su richiesta del Paziente o del Personale Sanitario, il servizio Catering risponde garantendo l'erogazione del menù richiesto.





## Controllo Qualità Formazione degli Operatori

Al fine di garantire la qualità della assistenza, presso la casa di Cura, sono operanti percorsi di verifica della qualità della prestazione e formazione continua del personale medico e paramedico, a cui viene data prioritaria importanza.

Analoga attenzione, viene posta nella gestione del rischio clinico “ risk management “ ed all’adeguamento dei percorsi diagnostici, clinici ed operativi, secondo i principi dell’evidenza scientifica e del costante adeguamento dei protocolli operativi alle più accreditate linee guida. Contribuisce a questa finalità, incontri formativi e di verifica delle varie equipe e delle stesse in un più integrato lavoro di struttura.

Particolare attenzione viene altresì riservata all’informativa sullo stato di salute e sul programma terapeutico, riguardante il singolo paziente.



## Comitato Etico – Scientifico

Tutelare il “bene salute”, diritto del Paziente, secondo principi etici e scientifici, fermo restando per ciascun medico, la libertà di cura sino all’obiezione di coscienza.

Esplicitare le regole sanitarie applicate all’interno della Casa di Cura.

Identificare modelli organizzativi e di funzionamento delle varie Divisioni, Servizi ed Ambulatori.

Realizzare una convergenza di competenze ed esperienze dei singoli Medici e delle varie Divisioni, al fine di migliorare l’assistenza medica fornita in una ottica interdisciplinare.

Superare disfunzioni organizzative, inidonei tempi di attesa per le prestazioni sanitarie e tempi di degenza, integrando le esigenze organizzative della Casa di Cura alla professionalità e ruolo dei singoli Operatori Sanitari.

Realizzare un soddisfacente collegamento con tutte le altre strutture sanitarie del territorio ed i Medici esterni alla struttura.

- Incentivare l’aggiornamento scientifico (ECM) ed il perfezionamento professionale dei singoli Medici.
- Validare protocolli sanitari.
- Promuovere programmi di ricerca ed organizzazione di eventi congressuali.

**Responsabile: Dott. Franco Carboni**



## Reclami - Segnalazioni

I cittadini utenti possono presentare reclami, segnalazioni o suggerimenti all’ufficio URP sito al piano terra.

Il reclamo può essere raccolto verbalmente, con registrazione da parte del personale della casa di cura, per iscritto utilizzando l’apposito modulo presente in tutti gli sportelli della struttura o al seguente indirizzo email: [info@fabiamater.it](mailto:info@fabiamater.it)

Tutti reclami vengono risolti, per quanto possibile tempestivamente, e comunque nel rispetto della legge 241/90.

I cittadini utenti che inoltrano il reclamo scritto, riceveranno risposta entro e non oltre 30 giorni.

L’ufficio relazioni con il pubblico è aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 13.00 per informazioni contattare il numero Tel. 06.215924709

Al momento del ricovero viene consegnato ai Pazienti un questionario che potranno anonimamente, qualora preferiscano questa modalità, compilare con osservazioni ed indicazioni utili per migliorare le prestazioni ed i servizi, al fine di valutare la qualità stessa delle prestazioni erogate.



## Accoglienza associazioni di volontariato

Le associazioni di volontariato dovranno presentare alla DS la documentazione richiesta dalla Regione Lazio ed il progetto delle attività da svolgere presso la casa di cura.

La DS, verificato il rispetto dei requisiti legislativi regionali e valutato il progetto presentato, contatterà l’associazione per definire i tempi e le modalità di accesso presso la Casa di Cura per le attività di volontariato.

L’Azienda e le organizzazioni di volontariato collaborano nell’attuazione di iniziative atte a instaurare una relazione con l’utente allo scopo di garantirne e alleviarne i disagi, mettendo in grado di esprimere i propri bisogni e di facilitarlo nella fruizione dei servizi erogati all’interno della struttura.

Al fine di garantire il costante adeguamento delle strutture e delle prestazioni alle esigenze dei cittadini anche attraverso la loro partecipazione al controllo di qualità, l’Azienda si impegna a convocare periodicamente i rappresentanti delle organizzazioni di volontariato e di tutela dei diritti che aderiscono alla seguente istruzione.

Il personale dell’associazione di volontariato dovrà essere provvisto di cartellino identificativo predisposto dalla casa di cura e siglare l’orario di ingresso ed uscita sull’apposito registro gestito dal C.I. delle U.O.



## Organizzazioni per la tutela dei pazienti

Il Tribunale per i diritti del malato (TDM) è un'iniziativa, nata nel 1980 per tutelare e promuovere i diritti dei cittadini nell'ambito dei servizi sanitari e assistenziali e per contribuire ad una più umana, efficace e razionale organizzazione del servizio sanitario nazionale. Il TDM è una rete costituita da cittadini comuni, ma anche da operatori dei diversi servizi e da professionisti, che si impegnano a titolo volontario (circa 10.000).

L'attività del TDM è volta alla ricerca delle soluzioni finalizzate a rimuovere situazioni di sofferenza inutile e di ingiustizia, non esclude la protesta pubblica e il ricorso all'autorità giudiziaria, ma privilegia l'esercizio dei poteri di interpretare le situazioni, di mobilitare le coscienze, di rimediare agli intoppi istituzionali e infine di conseguire nel più breve tempo possibile i cambiamenti materiali della realtà che permettano il soddisfacimento dei diritti violati. L'attività è attuata senza fini di lucro.

Il TDM, nel quadro del suo obiettivo generale di contribuire al miglioramento, alla qualità e alla umanizzazione dei servizi sanitari, considera propri compiti fondamentali:

- garantire che ovunque un cittadino abbia necessità di assistenza, consulenza, aiuto per far valere legittime aspettative, esso possa trovare strumenti e opportunità per ottenere la tutela e la protezione dei suoi diritti;
- promuovere la partecipazione civica, affinché i cittadini stessi siano protagonisti delle azioni di tutela in ambito sanitario, sia mediante l'accoglienza nelle attività del TDM, sia mediante l'apertura di spazi di attivismo civico nell'organizzazione sanitaria. 1980-2010.



## Contatti

Centralino della Casa di Cura:  
Tel. 06215921 - Fax 06 215922606

Centralino dei Servizi Ambulatoriali:  
Tel. 0625210061 - Fax: 06 215925120

Pronto Soccorso Ostetrico:  
Tel. 06 215924001 - Fax 06 215922101

[www.fabiamater.it](http://www.fabiamater.it)  
[info@fabiamater.it](mailto:info@fabiamater.it)



## Dove Siamo

Via Olevano Romano 25 – 00172 Roma

Ingresso al Cittadino/Utente:  
Via Olevano Romano, 25  
Ingresso Urgenze (Pronto Soccorso Ostetrico):  
Via Olevano Romano, 23.

Sede Servizi Ambulatoriali: P.zza Sabaudia 25





Standard di Qualità	pag.	5
Bollino Rosa	pag.	6
Unità Operative	pag.	7
Ostetricia	pag.	9
I diritti del gestante	pag.	15
Pronto Soccorso Ostetrico	pag.	16
Ginecologia	pag.	17
Servizio di Endoscopia Ginecologica	pag.	19
Chirurgia Generale, Laparoscopica e Chirurgia Oncologica	pag.	21
Procedura Operativa Standard	pag.	22
Urologia	pag.	26
Unità Operativa di Oculistica	pag.	29
Microchirurgia Generale e Sezione di Chirurgia della Mano	pag.	31
Anestesia e Terapia del Dolore	pag.	33
Neonatologia – Nido	pag.	35
Criobiologia della Riproduzione Umana Tecnomed	pag.	37
Blocco Operatorio	pag.	39
Cardiologia	pag.	40
Radiologia	pag.	41
Laboratorio analisi	pag.	42
Procedura di Ricovero	pag.	43
Dimissione e Visite di Controllo	pag.	46
Servizi diagnostici di supporto	pag.	46
Attività Ambulatoriale	pag.	47
Ristorazione	pag.	49
Comitato Etico – Scientifico	pag.	50
Controllo Qualità Formazione degli Operatori	pag.	50
Accoglienza associazioni di volontariato	pag.	51
Reclami - Segnalazioni	pag.	51
Organizzazioni per la tutela dei pazienti	pag.	52
Contatti	pag.	53
Dove Siamo	pag.	53
Come Raggiungerci	pag.	54



 **fabia mater**  
casa di cura accreditata

[www.fabiamater.it](http://www.fabiamater.it)

FM-07-Rev. 5/2013

