

REGIONE DEL VENETO



**ULSS8**  
BERICA

**AULSS 8 BERICA**

**Dipartimento Strutturale Neuroscienze -  
Dipartimento Funzionale Transmurale Riabilitazione  
Ospedale Territorio**

**RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE (RRF)  
UNITÀ GRAVI CEREBROLESIONI-UNITÀ SPINALE**

# **CARTA DEI SERVIZI**

**Codifica**

**Preparazione**

**Verifica**

**Approvazione**

**Rev. 00**

**Direttore Dott. G. Bertagnoni, Dott.ssa M. Fedeli,  
Dott. M. Nogara, Sig.ra S. Masiero, Sig.ra I. Dalla  
Grana**

**Direttore  
Dott. G. Bertagnoni**

**Direttore  
Dott. G. Bertagnoni**

**Data 15.06.2023**

## **INDICE**

<b>DESCRIZIONE U.O.</b>	3
<b>MISSION</b>	4
<b>ATTIVITA'</b>	4
<b>ELENCO DEI PROCESSI</b>	7
<b>ORGANIGRAMMA</b>	10
<b>FUNZIONIGRAMMA</b>	11
<b>TIPOLOGIA/VOLUMI DI PRESTAZIONI</b>	12
<b>TEMPI DI ENTRATA IN VIGORE</b>	12

## DESCRIZIONE U.O.

L'UOC di Recupero e Riabilitazione Funzionale (RRF) - Unità Gravi Cerebrolesioni - Unità Spinale afferisce al Dipartimento Strutturale di Neuroscienze ed al Dipartimento Funzionale Transmurale di Riabilitazione Ospedale Territorio dell'Azienda Ulss n. 8 Berica, ove svolge la sua attività.

E' sita nell'Area A dell'Ospedale di Vicenza.

Gli utenti/pazienti sono costituiti da cittadini residenti nel territorio vicentino, regionale, nazionale ed estero che si rivolgono all'Azienda Ulss n. 8 Berica, in funzione delle patologie di cui sono affetti.

L'UOC è caratterizzata da:

1. Sezione cure per pazienti in degenza ordinaria (**Unità Gravi cerebrolesioni-Unità Spinale**), al primo piano dell'Area A, per un totale di trenta posti letto, suddivisi in stanze da due, tre e quattro posti letto ed una stanza singola, dotate di bagno attrezzato. Due stanze di degenza, dedicate ai pazienti a maggiore complessità clinica, dispongono di sollevatori a soffitto e di apparecchiature per il monitoraggio continuo dei parametri vitali.

2. Sezione ambulatori organizzata in:

- una postazione di front office e due postazioni di back office per accettazione dei pazienti che afferiscono agli ambulatori;
- un ambulatorio all'interno del reparto, raggiungibile dagli ascensori dell'atrio dell'ospedale, per l'attività ambulatoriale di valutazione e trattamento della spasticità con sistema di infusione intratecale di baclofene e con tossina botulinica, e per le visite dedicate alle persone con mielolesione;
- un ambulatorio al primo piano dell'Area L, all'interno del Poliambulatorio Ospedaliero, per le visite fisiatriche di pazienti con problematiche neurologiche e ortopediche;
- un ambulatorio al piano terra dell'Area A per le patologie del pavimento pelvico;
- un ambulatorio al sesto piano dell'Area C per i pazienti in età evolutiva.
- un archivio cartelle cliniche.

3. Sezione palestre costituita da:

- Un ambiente al piano terra dell'Area A in cui si trovano:
  - due palestre per i pazienti ricoverati presso l'UOC di RRF/Unità Gravi cerebrolesioni-Unità Spinale, dedicate ai pazienti con lesioni cerebrali e midollari;
  - una palestra per pazienti ricoverati od ambulatoriali e riservata, tra le altre attività, a quelle di affiancamento ed addestramento dei familiari; questo ambiente dispone di laserterapia;
  - 4 studi di Logopedia;
  - due laboratori dedicati alla Terapia Occupazionale;
  - una sala riunioni.
- Spazi al primo piano dell'Area A, all'interno del reparto di degenza:
  - una palestra per pazienti degenti clinicamente instabili;
  - un ambiente polifunzionale;
  - uno studio dedicato alle valutazioni neuropsicologiche ed agli incontri di supporto psicologico ai pazienti ed ai loro familiari.
- Palestre per i pazienti ambulatoriali al secondo piano dell'Area L, costituiti da:
  - due palestre per la riabilitazione dell'età adulta;
  - una palestra per la riabilitazione dell'età evolutiva;
  - 1 stanza dedicata alle terapie fisiche e dotata di apparecchi per magnetoterapia, TENS ed ultrasuoni.

4. Parte direzionale con segreteria, studio del Direttore, studi del personale medico strutturato dell'UOC, siti al piano terra ed al primo piano dell'Area A.

## MISSION

**L'UOC di RRF/Unità Gravi Cerebrolesioni-Unità Spinale** di Vicenza eroga attività assistenziali e di riabilitazione intensiva in regime di degenza di alta specialità, con particolare impegno di personale specificatamente formato e di attrezzature all'avanguardia, assicurando la presa in carico tempestiva ed efficace della persona nella fase dell'immediata post-acuzie.

La Visione della UOC è quella di offrire processi assistenziali ed organizzativi in un'ottica di miglioramento continuo della qualità di assistenza, avvalendosi dell'evoluzione delle tecniche e delle conoscenze; le prestazioni garantiscono la sicurezza, l'appropriatezza delle cure e la continuità assistenziale, in conformità con i migliori standard di qualità del settore.

La Mission consiste nell'assicurare la presa in carico globale della persona che afferisce all'UOC, la predisposizione di un progetto riabilitativo individuale e la sua realizzazione mediante uno o più programmi attuativi. Per quanto riguarda i valori, l'UOC intende instaurare con il paziente ed i suoi familiari un rapporto incentrato sul rispetto e sulla fiducia, senza distinzione di etnia, genere, età, condizione sociale o possibilità economiche. La dignità del paziente ed il diritto a partecipare ai processi decisionali di cura costituiscono i cardini di trattamento.

## ATTIVITA'

L'UOC si distingue per interventi valutativi e terapeutici di alta specializzazione. Tra questi vanno annoverati:

- Interventi per pazienti con disturbo dello stato di coscienza

L'approccio valutativo-diagnostico e riabilitativo comprende:

- monitoraggio cardio-respiratorio e delle condizioni cliniche di base,
- Indagini diagnostiche fra cui indagini neurofisiologiche e neuroimaging avanzato,
- gestione della cannula tracheostomica e delle problematiche deglutitorie,
- nursing quotidiano con modalità personalizzata per la ripresa di contatto,
- interventi di riabilitazione funzionale mirati al recupero delle funzioni, cognitive e comportamentali e motorie,
- supporto psicologico con assistenza ai familiari dei pazienti.

- Interventi specifici per la stazione eretta statico-dinamica e l'equilibrio

Sono erogati trattamenti con ricorso alla robotica, quali:

- *Lokomat®* è un esoscheletro controllato elettronicamente che consente di riprodurre uno schema motorio assimilabile alla normale deambulazione, con ortesi meccaniche che vengono indossate dal paziente e ne guidano il passo mentre è mantenuto in sicurezza da un'imbragatura che permette di alleviarne il peso.

- *Hunova®* apparecchiatura per lo svolgimento di esercizi di controllo posturale, equilibrio, core stability e propriocettivi.
  - *Walker View®* tapis roulant per la riabilitazione motoria con gait/motion analysis, dotato di un PC di controllo con touchscreen, di una superficie di rilevamento dei carichi per migliorare la postura in movimento ed il carico sugli arti inferiori.
  - Sistema di realtà virtuale (*Khymeia VRRS®*) consente training motori e cognitivi tramite stimoli interattivi e multimodali in ambienti virtuali secondo i principi dell'Action Observation Therapy.
- Diagnosi e trattamento della spasticità

La spasticità è un sintomo invalidante e comune a molte malattie neurologiche degenerative (paraparesi spastica, sclerosi multipla) e acquisite (lesioni midollari, lesioni cerebrali traumatiche e non). Presso il nostro reparto e un ambulatorio dedicato vengono effettuati l'esame clinico-funzionale del paziente con spasticità, trattamenti specifici (trattamento focale con tossina botulinica mediante infiltrazione eco-guidata) ed il test con baclofen intratecale (singola dose in bolo o infusione esterna temporanea) a cui può far seguito l'impianto del sistema di infusione. Successivamente si effettuano ambulatoriamente interventi di adeguamento dell'infusione farmacologica e la ricarica della pompa al baclofen.

- Interventi per facilitare la comunicazione

La Comunicazione Aumentativa Alternativa (CAA) si basa sull'utilizzo, tramite tecnologie informatiche, di strategie alternative al linguaggio verbale per persone affette da problematiche comunicative e cognitive. La finalità del percorso riabilitativo è lo sviluppo di abilità di comunicazione spontanea e in autonomia tale da permettere l'interazione con l'ambiente circostante in modo appropriato e funzionale.

- Trattamento dei disturbi cognitivo-comportamentali

La riabilitazione cognitiva e comportamentale si basa sulla valutazione neurologica e neuropsicologica finalizzata ad individuare le funzioni cognitive alterate, le abilità residue e le alterazioni del comportamento conseguenti all'evento morboso, in modo da poter definire il programma di riabilitazione individuale.

Il trattamento neuropsicologico specifico si attua in regime di ricovero e può prevedere un seguito in regime ambulatoriale. Si avvale dell'attività coordinata di un team composto da medici, logopediste e neuropsicologa.

Il *trattamento cognitivo* si esplica attraverso incontri individuali e/o di gruppo e prevede anche l'impiego di strumenti computerizzati e di realtà virtuale (VRRS).

Il *trattamento comportamentale* si basa su tecniche di tipo prevalentemente comportamentale (individuazione di comportamenti-problema, di antecedenti e conseguenti, impiego di rinforzi, adeguamento ambientale) che vengono condivisi con l'equipe di cura (compresi infermieri ed operatori). Sono effettuate periodiche valutazioni collegiali atte a valutare l'evoluzione del quadro clinico e ad adeguare il progetto riabilitativo sulla base dei risultati raggiunti. Sono previsti incontri per il coinvolgimento dei familiari nei programmi terapeutici.

- Percorso post-dimissione

Le condizioni cliniche che permettono la dimissione sono caratterizzate dal superamento dell'instabilità clinica generale e neurologica, dall'indicazione alla prosecuzione o meno del trattamento riabilitativo.

La dimissione è preceduta dal contatto con il medico di medicina generale, addestramento all'assistenza di un familiare o care-giver, valutazione domiciliare e prescrizione ausili se necessari.

E' garantito al paziente ed alla famiglia il percorso post-ricovero ospedaliero più appropriato, efficiente ed equo in relazione ai bisogni ed alle risorse disponibili, anche in regime di degenza.

Le strutture di riferimento con la nostra UO, in comunicazione tramite figure professionali di diversa estrazione, sono:

- UO Recupero Rieducazione Funzionale di Lonigo
- UO Recupero e Rieducazione Funzionale di Santorso
- Casa di Cura Villa Margherita di Arcugnano
- Comunità La Rocca di Altavilla Vicentina
- Nucleo Stati Vegetativi – Ipab Residenza Trento Vicenza

Nel post-dimissione sono inoltre programmati controlli ambulatoriali orientati a valutare le condizioni generali dello stato di salute, lo stato neurologico, il livello delle capacità funzionali raggiunti.

### **PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' DEL DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE**

Attività che si articolano su tematiche che sono la diagnosi, cura, riabilitazione delle patologie del sistema nervoso riguardanti l'ambito neurologico, neurochirurgico, neurodiagnostico e neuroriabilitativo.

La sempre maggiore integrazione fra le strutture componenti del Dipartimento si traduce nel miglioramento dei percorsi assistenziali.

### **COORDINAMENTO DEL DIPARTIMENTO FUNZIONALE TRANSMURALE OSPEDALE TERRITORIO**

Il Dipartimento Funzionale Transmurale Riabilitazione Ospedale Territorio, coordinato dal Direttore della UOC, è costituito da UO che appartengono a strutture tecnico funzionali diverse con lo scopo di assicurare la migliore presa in carico del paziente che richiede percorsi assistenziali ad elevata complessità.

L'organizzazione territoriale dell'attività riabilitativa, nella sua complessa articolazione tra Est e Ovest, garantisce il raggiungimento degli obiettivi in un'ottica di appropriatezza, efficacia ed efficienza nell'utilizzo delle risorse.

### **ATTIVITA' DIDATTICA/FORMATIVA**

L'UOC di RRF/Unità Gravi Crebrolesioni-Unità Spinale è impegnata anche nelle seguenti attività didattiche e formative:

- tirocini curriculari ed extracurriculari a studenti dei Corsi di Laurea in Scienze infermieristiche, Fisioterapia, Terapia Occupazionale e Logopedia nonché della Scuola di Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione dell'Università degli Studi di Padova;
- laboratori all'interno del Corso di Laurea in Fisioterapia;
- partecipazione a riunioni intraziendali finalizzate alla stesura di protocolli;
- corsi aziendali sulla movimentazione dei carichi;

- attività di formazione esterna, rivolta ad altre èquipe riabilitative, sulla gestione della cannula tracheale nel paziente con grave cerebrolesione e mielolesione;
- eventi divulgativi per la popolazione generale.

L'UOC tiene inoltre riunioni periodiche di reparto per informazioni su normative e problematiche gestionali, discussione di problematiche relative a pazienti ricoverati in degenza ordinaria, pazienti problematici seguiti in ambulatorio, programmazione di ricoveri, discussione di percorsi diagnostici terapeutici integrati.

## **ATTIVITA' DI RICERCA**

La UOC di RRF/Unità Gravi Cerebrolesioni-Unità Spinale è all'avanguardia per gli aspetti di prognosi neurologica/funzionale delle patologie neurologiche acquisite, di gestione dei disturbi cognitivo-comportamentali e di trattamento riabilitativo con tecnologie robotiche. L'Unità sviluppa un'attività di ricerca clinica con progetti su percorsi valutativi, prognostici e terapeutici.

Sono in corso, tra gli altri, studi sull'outcome di pazienti con encefalopatia postanossica e sul ruolo prognostico della PET, sull'incidenza delle crisi epilettiche dopo interventi di neurochirurgia, sul ruolo della cranioplastica nel favorire il miglioramento neurologico dopo lesioni cerebrali gravi e sull'outcome di pazienti con polineuropatia post-COVID.

## **PROCESSI**

### **RICOVERO ORDINARIO**

**L'UOC di RRF/Unità Gravi Cerebrolesioni-Unità Spinale** accoglie pazienti affetti da gravi lesioni cerebrali e midollari provenienti dalle Terapie Intensive e dalle Neurochirurgie della Regione Veneto ed extraregione. Rappresenta una struttura dedicata a soggetti che hanno subito lesioni al Sistema Nervoso Centrale e Periferico a causa di malattie neurologiche o in seguito a traumi, prevede la programmazione di un percorso assistenziale volto a ricercare il massimo recupero delle funzioni lese attraverso l'applicazione delle più avanzate tecniche riabilitative.

Il reparto di degenza è suddiviso nell'Unità Gravi Cerebrolesioni (UGC) e nell'Unità Spinale (US). Alcuni posti letto sono dedicati a pazienti con lesioni del Sistema Nervoso Centrale a minore complessità clinica ed assistenziale (Medicina Fisica e Riabilitativa, MFR).

### **UNITA' GRAVI CEREBROLESIONI**

L'Unità per le Gravi Cerebrolesioni (UGC) accoglie pazienti in fase post-acuta precoce che hanno subito gravi lesioni cerebrali di natura traumatica e non (emorragie cerebrali, ischemie cerebrali, anossie da arresto cardiaco, encefalopatie di varia natura).

Le terapie che vengono garantite sono estremamente complesse e comprendono una serie di procedure che mirano alla precoce stabilizzazione clinica, alla riabilitazione delle funzioni lese. L'intervento multidisciplinare e ad alto carico assistenziale (cod. 75) mira a restituire al paziente il massimo livello di autonomia possibile e le migliori condizioni per il reinserimento sociale e lavorativo

### **UNITA' SPINALE**

L'Unità Spinale (US) è la sezione dedicata all'approccio globale della persona affetta da lesione midollare, sia essa di natura traumatica che di altra origine, in fase acuta e/o di stabilizzazione. L'attività clinico-riabilitativa (cod.28) si rivolge a tutti gli aspetti relativi alle funzioni neuromotorie, respiratorie e vescico-sfinteriche.

E' previsto un servizio di sostegno psicologico del paziente e dei familiari durante il periodo di degenza finalizzato all'elaborazione dell'evento traumatico e all'adattamento alla mutata situazione esistenziale.

## MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA

L'attività di riabilitazione intensiva (cod. 56) è caratterizzata da interventi valutativi e terapeutici rivolti a pazienti che richiedono una sorveglianza medico-infermieristica continua in fase post-acuta di malattia neurologica (prevalentemente ictus cerebrali). L'intervento riabilitativo precoce mira a stimolare i processi biologici implicati nel recupero, riducendo l'entità della menomazione nella fase in cui la disabilità è maggiormente modificabile.

## RIABILITAZIONE DELL'ETÀ EVOLUTIVA

E' dedicata alle attività e necessità riabilitative in età evolutiva, sia in regime di ricovero (UO di Patologia Neonatale, Pediatria, Nido, Chirurgia Pediatrica, Neuropsichiatria Infantile, Neurochirurgia, Ortopedia, Chirurgia Maxillo Facciale) che ambulatoriale. Vengono presi in carico bambini nati pretermine, con patologia neurologica (paralisi cerebrali infantili, emiplegia, paralisi ostetriche, disrafismi, cromosomopatie o altre malattie geneticamente trasmissibili), ed ortopedica (piedi torti, torcicolli, scoliosi, malattie congenite dell'osso, esiti di fratture). Vengono definiti progetti e programmi riabilitativi in pazienti complessi, valutazione e prescrizione di ausili complessi;

## AMBULATORI

L'attività ambulatoriale è articolata nelle seguenti aree di intervento:

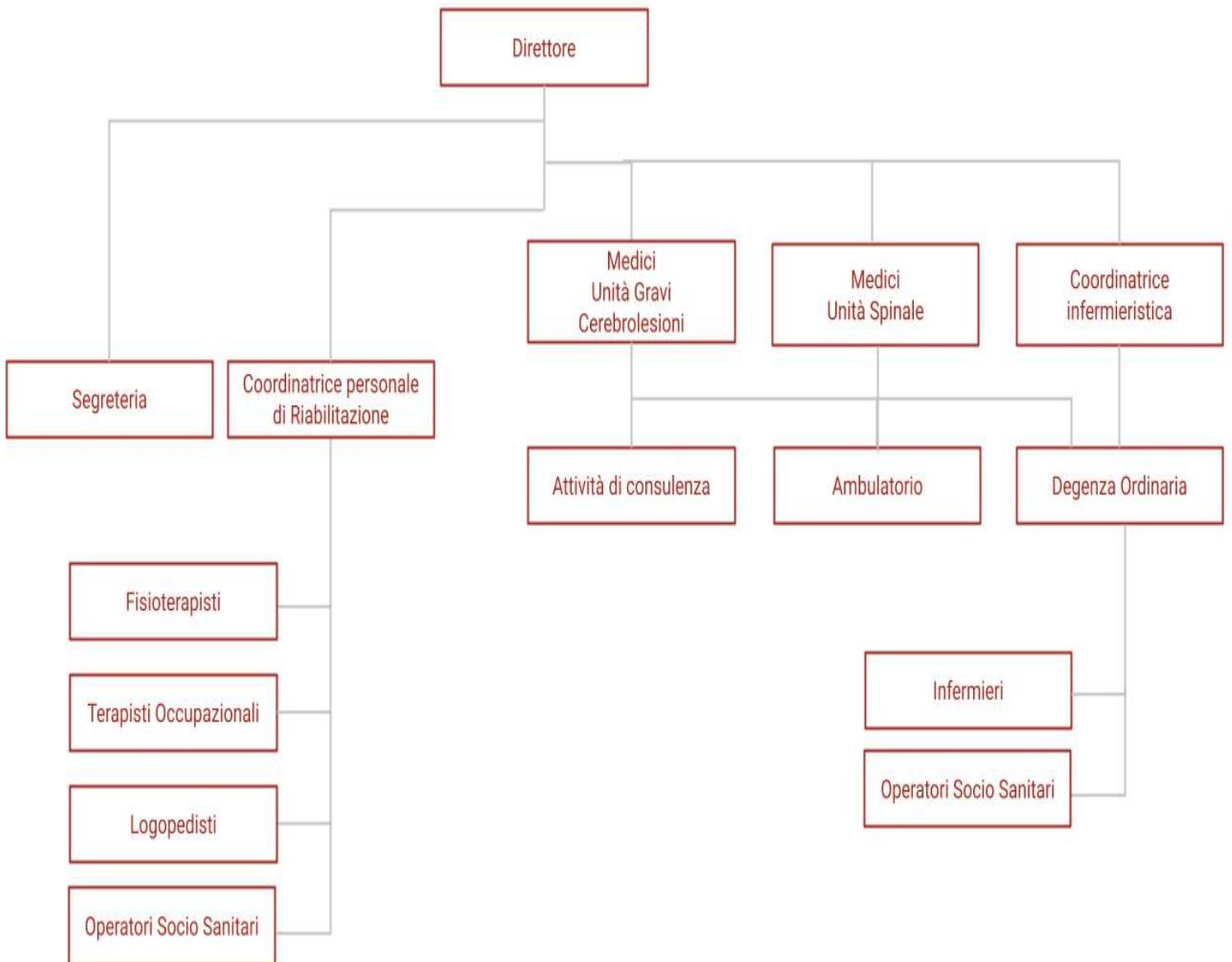
- **Ambulatorio malattie neurologiche (UGC):** dedicato alle persone dimesse dalla UGC/MFR con problematiche o complicanze sopravvenute dopo la dimissione dal reparto, per la verifica del mantenimento degli obiettivi raggiunti durante la degenza nonché a persone con malattie del sistema nervoso centrale o periferico con necessità riabilitative o prescrizione di ausili.
- **Ambulatorio Mielolesioni:** dedicato alle persone affette da tetraplegia/tetraparesi, paraplegia/paraparesi, sindrome della cauda, legate a traumi vertebro-midollari o danno midollare da stenosi del canale vertebrale, ernia discale, infezione-inflammatione (mielite) o ischemia di origine vascolare. Rivolto ai pazienti già ricoverati in Unità Spinale a Vicenza o altra sede, per visite di controllo periodiche e per rinnovo prescrizioni ausili/presidi.
- **Ambulatorio di valutazione e trattamento della spasticità focale con tossina botulinica:** per persone affette da spasticità conseguente a lesioni del sistema nervoso centrale di diversa origine (ad es. ictus, trauma cranio-encefalico, lesione midollare, anossia cerebrale, sclerosi multipla, paralisi cerebrale infantile, malattie neurodegenerative). L'attività comprende la valutazione del quadro clinico e funzionale tramite scale specifiche, l'inoculazione di tossina botulinica sotto guida ecografica e visite di controllo ad un mese dal trattamento.
- **Screening e follow-up di pazienti portatori di sistema di infusione intratecale di baclofene:** l'ambulatorio effettua le prime visite di screening di persone affette da spasticità generalizzata e pone l'indicazione all'effettuazione del test con bolo di

baclofen intratecale in regime di ricovero. Inoltre svolge l'attività di follow-up dei pazienti già portatori di sistema di infusione intratecale di baclofene, con impianto effettuato presso il nostro nosocomio od in altre sedi, per monitoraggio del funzionamento del sistema, titolazione del farmaco ed ottimizzazione dei parametri di infusione, ricariche periodiche del serbatoio, educazione del paziente e del caregiver.

- **Ambulatorio logopedico:** per pazienti con disturbi del linguaggio e cognitivo-comportamentali. disfagia neurogena conseguenti a lesioni del sistema nervoso centrale, già degenti presso il reparto dell'UOC di RRF/UGC-US od in altri reparti per acuti, su indicazione dei medici fisiatristi dell'Unità Operativa. Dedicato inoltre a pazienti con patologia di natura otorinolaringoiatrica (disfagia non neurogena, disfonia, ecc) su indicazione dello specialista otorinolaringoiatra.
- **Ambulatorio fisiatrico ortopedico:** dedicato a persone con problematiche articolari, ossee e muscolo-tendinee di tipo traumatico degenerativo, infiammatorio.
- **Ambulatorio Integrato Patologia Neonatale:** è dedicato al follow up del neonato prematuro e ad alto rischio.
- **Ambulatorio "Special Needs"** è dedicato a valutazione, prova e collaudo protesi e ausili, visite post-dimissione entro 30 gg. per l'età evolutiva.
- **Ambulatorio Integrato Spina Bifida** per l'età evolutiva.
- **Ambulatorio Laboratorio Ausili Informatici:** svolto presso la Terapia Occupazionale dell'UOC RRF/UGC-US, vengono attuati "progetti vita-tecnologia", valutazioni, prescrizioni, sviluppo, follow-up di progetti per la comunicazione aumentativa alternativa, dedicati all'età evolutiva
- **Ambulatorio di riabilitazione del pavimento pelvico:** dedicato a persone affette da incontinenza urinaria o anale/fecale da urgenza, da sforzo o mista, prolasso urogenitale, stipsi in sindrome da defecazione ostruita, dolore pelvi-perineale.
- **Ambulatorio per le visite di protezione aziendale**

**SUPPORTO E CONSULENZA per pazienti ricoverati in altre UO:** le consulenze fisiatriche nei reparti per acuti vengono svolte dai medici dell'UOC di RRF/UGC-US, suddivisi per reparti. Il medico pone l'indicazione al trasferimento dei pazienti in UGC-US, altre strutture riabilitative intensive, Unità Riabilitative Territoriali. Redige, quando necessario, un piano riabilitativo individuale che può prevedere la presa in carico riabilitativa motoria o logopedica nel reparto dove la persona è degente, Il trattamento riabilitativo nei reparti per acuti coinvolge 12 fisioterapisti ed una logopedista. Vengono svolte anche attività di counselling e training per i familiari dei pazienti e per gli operatori dei reparti.

## ORGANIGRAMMA



## FUNZIONIGRAMMA

UOC RRF/UGC-US	Tipologia Procedure	Valenza attività: Interna /Esterna
Direttore	Responsabile dell'UOC, svolge attività clinica di reparto e di consulenza, attività didattica e di ricerca, di direzione e organizzazione del reparto, di gestione delle risorse umane afferenti al reparto stesso, di monitoraggio e proposizione di interventi mirati al rispetto di budget e all'adozione di tutte le azioni necessarie al corretto ed efficace espletamento delle attività.	I/E
Medici	Svolgono attività clinica di reparto, ambulatoriale e di consulenza nei reparti per acuti con inquadramento diagnostico e valutazione multidisciplinare per stabilire le specifiche necessità terapeutiche. Partecipano all'attività didattica e di ricerca.	I/E
Neuropsicologo	Definisce e monitora, in collaborazione con altre figure, le alterazioni delle funzioni cognitivo-comportamentali; segue con colloqui di sostegno e psicoeducazionali la famiglia del paziente durante il percorso riabilitativo.	I/E
Coordinatore del Personale di Riabilitazione	Coordina le attività di Fisioterapisti, Terapisti Occupazionali, Logopediste ed Operatori Socio-Sanitari in carico alle palestre.	I/E
Coordinatore infermieristico	Coordina le attività del personale infermieristico e degli Operatori Socio-Sanitari; sovrintende l'attività organizzativa e assistenziale del reparto.	I
Fisioterapisti	Svolgono interventi riabilitativi nell'ambito di patologie neurologiche ed ortopediche conseguenti ad eventi patologici di varia eziologia.	I/E
Terapisti Occupazionali	Si occupano dello sviluppo funzionale della motricità residue, per conseguire il maggior grado di autonomia nella vita quotidiana, anche con l'utilizzo di ausili specifici.	I/E
Logopedisti	Svolgono la propria attività nella prevenzione e nel trattamento riabilitativo dei disturbi comunicativi, cognitivo-comportamentali e deglutitori.	I/E
Infermieri	Svolgono attività di assistenza infermieristica, accompagnando il paziente durante la degenza fino al momento della dimissione mediante attuazione di programmi finalizzati ad obiettivi individuali specifici..	I
Operatori Socio-Sanitari	Contribuiscono, in collaborazione con il personale infermieristico, all'attività sanitaria in particolare per ciò che riguarda l'igiene e l'alimentazione del paziente, alle attività di sanificazione e alberghiere.	I

Segretaria	Svolge compiti di carattere amministrativo, si occupa della conservazione dell'archivio delle cartelle cliniche di reparto, provvede alle relazioni con l'esterno.	I/E
------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----

## **VOLUMI DI PRESTAZIONI**

### **Ricoveri**

Unità	2021	2022
<b>Unità Gravi Cerebrolesioni (cod. 75)</b>	<b>80</b>	<b>78</b>
<b>Unità Spinale (cod. 28)</b>	<b>37</b>	<b>41</b>
<b>Medicina Fisica e Riabilitazione (cod. 56)</b>	<b>41</b>	<b>43</b>

### **Prestazioni ambulatoriali**

Attività	2021	2022
<b>Prima visita di Medicina Fisica e Riabilitazione</b>	<b>1187</b>	<b>1435</b>
<b>Visita di Medicina Fisica e Riabilitazione di controllo</b>	<b>1262</b>	<b>1347</b>
<b>Visita di Riabilitazione dell'Età Evolutiva</b>	<b>1126</b>	<b>1202</b>
<b>Prestazioni di trattamento</b>	<b>18735</b>	<b>18627</b>

## **TEMPI DI ENTRATA IN VIGORE**

Il presente documento entra in vigore a partire dalla data indicata nel frontespizio.