FONDAZIONE
AMBROSETTI PARAVICINI – E.T.S.
MORBEGNO (SO)

CARTA DEI SERVIZI

CURE INTERMEDIE

RIABILITAZIONE POST ACUTI
RI.PRE.S.A.

RIabilitazione con PREstazioni
Sanitarie e Assistenziali

Sistema Sanitario Regione Lombardia

Marzo 2026

PREMESSA

La Carta dei Servizi intende offrire informazioni sull'unità d'offerta Cure Intermedie – Centro di Riabilitazione Post-Acuti ai sensi della Delibera della Giunta Regionale n° X/3383 del 10.04.2015 "Attuazione delle DD.G.R. n. X/1185/2013 e n. X/2989/2014: prima applicazione di profili e requisiti sperimentali della unità d'offerta sociosanitaria Cure Intermedie".
Le Cure Intermedie costituiscono una nuova unità d'offerta nella rete sociosanitaria e si collocano ad un livello intermedio fra il ricovero ospedaliero e le prestazioni tipiche di R.S.A. – C.D.I. – ASSISTENZA DOMICILIARE.

SEDE DEL SERVIZIO

Ente: Fondazione Ambrosetti Paravicini E.T.S.
Indirizzo: Via Morelli, 5 – Morbegno (So)
Telefono: 0342-604011 **Fax**: 0342-604030
E-mail: info@ambrosettiparavicini.it
Sito internet: www.ambrosettiparavicini.it
Orario di accesso al pubblico: dal lunedì alla domenica
dalle ore 08.00 alle ore 20.00

Il Centro RI.PRE.S.A. è situato all'interno degli edifici di proprietà della Fondazione nel centro di Morbegno (SO), in via Morelli 5, facilmente raggiungibili a piedi dalla vicina P.zza M. Bossi luogo di arrivo dei principali mezzi di trasporto pubblici (*Stazione Trenord* e *Terminal S.T.P.S.*). La struttura contiene anche la R.S.A. (Residenza Sanitaria Assistenziale), il C.D.I. (Centro Diurno Integrato), la Residenzialità Leggera oltre gli uffici della C-Dom.(Cure Domiciliari) e della R.S.A. Aperta.

DESTINATARI

I soggetti destinatari del progetto sono tutte le persone adulte in condizioni di stabilità clinica che hanno concluso il loro percorso sanitario/ospedaliero acuto e sub acuto, ma che necessitano di migliorare il più possibile lo stato di "salute" e che hanno bisogno di un ulteriore periodo di assistenza per preparare il reinserimento nel loro contesto sociale di vita o per accompagnarli verso altre soluzioni offerte dalla rete dei servizi sociosanitari.

Costituiscono criteri di esclusione:
- le patologie psichiatriche attive;
- le condizioni per cui sono già previsti interventi specifici specializzati (persone in stato vegetativo permanente, gli affetti da SLA, ecc.);

- le condizioni di instabilità in corso o non completamente superate;
- le acuzie non risolte;
- le diagnosi incomplete o in corso di definizione.

FINALITA' DEL SERVIZIO

La finalità del centro di Cure Intermedie è quella di porre in atto un sistema di interventi riabilitativi sanitari e socio-assistenziali che consentano di riportare al domicilio ed alla normale vita quotidiana le persone che si trovano nel periodo immediatamente successivo a situazioni cliniche post acute.

DESCRIZIONE DEL CENTRO

Il centro di riabilitazione è un nucleo residenziale autonomo posto al primo piano della R.S.A. Paolo Paravicini, composto da 12 posti letto contrattualizzati (6 camere doppie tutte con bagno), ambulatorio medico, bagno attrezzato, cucinetta, sala pranzo e soggiorno.
L'articolazione del nucleo garantisce un ambiente domestico, l'attività viene normalmente svolta dagli stessi operatori in modo costante, consentendo così una piena conoscenza dei bisogni dei degenti ed un soddisfacente rapporto personale tra gli utenti e le varie figure professionali.
Sono a disposizione ambienti di vita collettiva spaziosi, luminosi, accoglienti ed articolati in modo da favorire la socializzazione e la fruizione autonoma anche a persone con limitate capacità motorie:

- ingresso, salottino con sala TV;
- palestre dotate di moderne attrezzature;
- sala polifunzionale per attività di animazione, feste, proiezioni;
- Cappella;
- terrazzo coperto;
- giardino con viali per il transito delle carrozzine.

La struttura della Fondazione è collegata direttamente con il Pronto Soccorso dell'Ospedale di Morbegno tramite passaggio carrabile interno.

Previo appuntamento, l'Ufficio Relazioni con il Pubblico è disponibile per effettuare visite guidate al reparto di Cure Intermedie della Fondazione.

I SERVIZI EROGATI

La riabilitazione offre la possibilità di un ricovero temporaneo finalizzato a riportare il paziente a livelli di autonomia sufficienti e migliorare la qualità di vita.

La permanenza presso il centro di Cure Intermedie ha lo scopo di ottimizzare la qualità della vita del paziente aiutando lui e la sua famiglia ad adattarsi a standard di vita quanto più simili a quelli precedenti la malattia, con l'obiettivo di limitare al minimo la disabilità fisica, il deficit funzionale, cognitivo e psicologico che si manifesta a seguito di patologie acute.
Gli interventi terapeutici vengono definiti in un **Piano Riabilitativo Individuale,** contenuto nel P.A.I. (Piano Assistenziale Individuale) commisurato al tipo e alla gravità della minorazione, alle potenzialità di recupero ed alle condizioni cliniche. Il Piano Riabilitativo Individuale ha come fine quello d'ottenere il massimo recupero funzionale dell'individuo dopo un evento clinico acuto per raggiungere il migliore livello di qualità della vita possibile.
L'intervento riabilitativo si accompagna ad uno stretto monitoraggio clinico-terapeutico e ad un approccio multidisciplinare associato all'offerta dei servizi alberghiero-assistenziali di base.
Nell'unità d'offerta Cure Intermedie la responsabilità sanitaria del paziente e degli atti medici è in capo al Medico di Medicina Generale (M.M.G.) che in contatto con l'équipe socio-sanitaria interna definirà: percorso riabilitativo, terapie, prescrizione di esami, ecc.

La classificazione dei profili

Il sistema adottato per la classificazione degli interventi di assistenza, di riattivazione e recupero funzionale, di cura e di sostegno sociale in regime di ricovero nelle strutture di cure intermedie è articolato in cinque profili di cura che si differenziano su quattro fondamentali aree di intervento: assistenziale, funzionale, clinica e sociale.
Il rilievo dei bisogni degli utenti e l'assegnazione dei profili di cura viene effettuato tramite la scheda unica di invio e valutazione, compilata sulla base di criteri e strumenti standardizzati, validati e di ampia diffusione in ambito clinico assistenziale.

PROFILO	**DESCRIZIONE**
PROFILO 1	in questo profilo si collocano gli utenti che evidenziano una prevalente esigenza di supporto assistenziale. Il profilo è caratterizzato da bassa complessità assistenziale e bassa intensività clinica
PROFILO 2	In questo profilo si collocano gli utenti che evidenziano una esigenza di supporto assistenziale accompagnato da un intervento di riattivazione e recupero funzionale. Il profilo è caratterizzato da media complessità assistenziale e bassa intensività clinica.

PROFILO 3	In questo profilo si collocano gli utenti che evidenziano una prevalente esigenza di supporto assistenziale accompagnato da un intervento di riattivazione e recupero funzionale e media esigenza di supporto clinico. Il profilo è caratterizzato da alta complessità assistenziale e media intensività clinica.
PROFILO 4	In questo profilo si collocano gli utenti che evidenziano esigenza di elevato supporto nell'area assistenziale, della riattivazione e recupero funzionale e clinica (data la presenza importante di comorbilità). Il profilo è caratterizzato da alta complessità assistenziale e alta intensività clinica.
PROFILO 5 Demenze	In questo profilo si collocano gli utenti affetti da demenza già diagnosticata con disturbi del comportamento in atto, che necessitano di un elevato supporto nell'area assistenziale, di riattivazione e recupero funzionale, clinica e sociale e di figure professionali specifiche. Il profilo è caratterizzato da alta complessità assistenziale e alta intensività clinica.

La durata del percorso riabilitativo è di 40 giorni per il profilo di cura 1 e di 60 giorni per i rimanenti profili.
Nelle situazioni di fragilità sociale riconosciuta, considerate le possibili ricadute sullo stato di salute dell'utente, è prevista la possibilità di prolungare la degenza di 15 giorni oltre le soglie indicate.
Il ricovero ha funzioni di riabilitazione finalizzate al rientro protetto dell'Utente al domicilio.
Il ricovero presso il centro non è definitivo e non costituisce alcun diritto d'ingresso o passaggio agevolato ad altre unità di offerta.

Standard sanitari ed assistenziali

L'unità d'offerta di Cure Intermedie garantisce uno standard assistenziale adeguato a rispondere ai bisogni degli utenti, in grado di attuare i relativi piani assistenziali in base ai differenti profili dell'utenza.
L'equipe assistenziale di cure intermedie comprende le seguenti figure professionali attivabili a seconda delle esigenze:

- medico;
- infermiere coordinatore (*Case Manager*);
- infermiere;
- fisioterapista/terapista occupazionale;
- psicologo;
- educatore;
- assistente sociale.

Nelle 24 ore viene garantita:

- la pronta reperibilità del medico;
- la presenza del personale infermieristico.

Riabilitazione motoria

La riabilitazione motoria consiste in attività fisioterapiche che avviano, proseguono e completano il piano terapeutico.

L'attività di riabilitazione o di mantenimento delle funzioni motorie è rivolta a soggetti con disabilità anche multiple che causano problemi funzionali limitando l'autonomia negli atti quotidiani della vita.

Riabilitazione cognitiva

La riabilitazione cognitiva si sviluppa in un insieme di attività specifiche che mirano al recupero, al miglioramento o al mantenimento delle capacità cognitive in pazienti post trauma o affetti da disturbi comportamentali.

L'attività è finalizzata a conseguire un miglior livello di autonomia e ritardare il più possibile la dipendenza totale del paziente.

Cura della persona

L'attività di riposo, di igiene e di cura della persona sono fondamentali per garantire e monitorare la regolare prosecuzione del percorso riabilitativo.

Cura dell'alimentazione

Servizio di preparazione e somministrazione pasti con menù validati dal personale sanitario della Fondazione.

MODALITA' DI ACCESSO AL CENTRO

Gli Utenti potranno accedere alla nuova Unità d'Offerta tramite la compilazione della richiesta di ricovero su ricettario regionale e della **Scheda Unica di Valutazione** da parte di:

- Medico Ospedaliero in seguito a ricovero e successive dimissioni (tutti i presidi ospedalieri di Regione Lombardia);
- Medico di Medicina Generale;
- Medico di altra unità d'offerta socio-sanitaria.

La Scheda Unica di Valutazione dovrà successivamente essere consegnata e/o trasmessa (mail-fax) direttamente alla Fondazione.

L'accesso alla nuova Unità d'Offerta sarà gestito tramite **lista d'attesa** che seguirà il **criterio cronologico** di arrivo delle richieste di ingresso.

Tutti i soggetti destinatari saranno successivamente valutati dall'Equipe socio-sanitaria interna che verificherà e definirà:
- l'appropriatezza del ricovero;
- il profilo ed il conseguente percorso riabilitativo;
- l'eventuale rivalutazione del percorso;
- la conclusione del percorso riabilitativo.

CRITERI DI ACCESSO

I servizi previsti all'interno del Centro sperimentale di assistenza Post-Acuta sono rivolti ai cittadini adulti residenti in Regione Lombardia in condizioni di fragilità.
Per accedere al Centro gli Utenti dovranno essere in condizioni di stabilità clinica ed aver concluso il loro percorso acuto e sub acuto successivo ad un evento accertato e databile.

L'ACCOGLIENZA DEL NUOVO OSPITE

All'ingresso viene effettuato un breve incontro con l'utente e/o i suoi familiari dall'equipe assistenziale.
La procedura di accoglienza e presa in carico è finalizzata a:
- acquisire tutte le informazioni utili all'immediata presa in carico;
- diffondere ai degenti ed ai familiari informazioni sui servizi offerti, sulle caratteristiche e sulla organizzazione della struttura;
- monitorare la delicata fase dell'ingresso e favorire l'inserimento;
- diffondere tra gli operatori interessati le informazioni acquisite;
- creare una collaborazione e comunicazione fra i parenti e gli operatori che consentano l'instaurarsi di relazioni corrette ed efficaci;
- prevenire o limitare l'ansia dei parenti connessa all'inserimento del familiare nel servizio.

DIMISSIONI

Il servizio prevede che al termine del periodo stabilito dal profilo di cura la persona venga dimessa dal servizio di Cure Intermedie.
Al momento della dimissione, per consentire la continuità delle cure, viene consegnata all'utente o ad un familiare:
- una lettera in cui sono sinteticamente riportate le informa zioni cliniche, fisiatriche ed assistenziali ed eventuali terapie da effettuare al domicilio;
- eventuale documentazione personale (es. cartelle cliniche, radiografie...) consegnata al momento del ricovero.

Per tutti gli Ospiti in dimissione l'equipe valuta il fabbisogno assistenziale e/o riabilitativo residuo ed individua gli interventi da proseguire al domicilio con eventuale attivazione di dimissioni protette o accesso ai Servizi Territoriali appropriati.

SISTEMA TARIFFARIO

Il sistema tariffario prevede la spesa del ricovero completamente a carico del Sistema Sanitario Regionale senza alcuna richiesta di compartecipazione del paziente e della sua famiglia alla spesa sanitaria.

Sono esclusi dalla spesa sanitaria e quindi a carico dell'utente o della sua famiglia:

- le terapie farmacologiche;
- i presidi di assorbenza;
- gli ausili;
- le cure specialistiche;
- i trasporti;
- eventuali ticket sanitari;
- i servizi di podologia e parrucchiere;
- servizi alberghieri preferenziali aggiuntivi che comprendono:
  - ritiro, lavaggio, stiratura e consegna della biancheria personale degli Utenti (intimo e vestiario);
  - animazione e socializzazione collettiva;
  - assistenza e consulenza sociosanitaria integrativa;
  - noleggio/manutenzione degli ausili necessari al percorso di riabilitazione.

ORARI DI VISITA

Le visite agli Utenti possono essere effettuate liberamente ogni giorno dell'anno dalle ore 08.00 alle ore 20.00.

Al di fuori di tale orario, l'accesso è possibile previa autorizzazione e concordando le modalità con il medico e/o il coordinatore. Resta fondamentale il rispetto del riposo notturno e dei momenti dedicati ai pasti, al fine di garantire il benessere e la serenità degli Ospiti.

La Fondazione è una struttura "aperta", gli Utenti possono liberamente uscire previa comunicazione al personale.

VERIFICA DELLA SODDISFAZIONE DEL SERVIZIO

Per valutare e conoscere l'opinione sul servizio erogato, la qualità degli interventi e per avere un utile strumento per programmare attività di miglioramento qualitativo viene proposto un questionario. I dati emersi da tali indagini vengono valutati e discussi nelle riunioni d'équipe.

RECLAMI E DISSERVIZI

Fondazione ha previsto un'opportuna procedura per la gestione dei disservizi.
Le segnalazioni di disservizi devono essere effettuate compilando il modulo allegato alla Carta dei Servizi Generale che può essere consegnato direttamente all'Ufficio Relazione con il Pubblico della Fondazione oppure utilizzando la cassetta postale posizionata presso l'ingresso della struttura.
I responsabili della Fondazione si impegnano a fornire riscontro sulle segnalazioni entro 30 giorni dalla data di protocollo del modulo.
Il Presidente, il Direttore e il Direttore Sanitario sono disponibili previo appuntamento a ricevere gli Ospiti e i loro Famigliari.

CARTELLINO DI RICONOSCIMENTO

Il riconoscimento degli operatori e dei volontari è assicurato da un apposito cartellino visibile all'Ospite ed ai suoi familiari che riporta la fotografia, il nome, il numero di matricola, il profilo professionale dell'operatore ed eventuali incarichi relativi alla sicurezza nei luoghi di lavoro.

ACCESSO ALLA DOCUMENTAZIONE

La Fondazione riconosce il diritto degli utenti e dei loro familiari, titolari di un legittimo interesse, alla richiesta della copia della cartella sociosanitaria.
Tale diritto, compatibilmente con le normative in essere, può essere esercitato utilizzando l'apposito modulo predisposto dalla Fondazione richiedibile direttamente presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico di Fondazione.
Il rilascio della copia della cartella sociosanitaria ha un costo di € 50,00, ed è effettuato entro 30 gg dal ricevimento della richiesta.

PRIVACY – DATI SENSIBILI

Ai sensi del Regolamento Europeo Privacy EU/2016/679, per poter accettare la domanda di ricovero e dar corso all'assistenza, la Fondazione necessita di conoscere i dati personali e sulla salute del ricoverato ed i dati personali

riguardanti i familiari o le persone a cui fare riferimento per la tutela del ricoverato stesso. La Fondazione si impegna ad utilizzare e conservare tali dati per gli usi e nei modi previsti dalla legge.
Si informa che la struttura è dotata di sistema di videosorveglianza interno.

ALLEGATI

- Questionario sulla qualità del servizio
- Allegato costi servizi alberghieri preferenziali aggiuntivi
- Allegato servizi accessori
- Carta dei Servizi Generale e Carta dei Diritto dell'Anziano
- Modulo per le segnalazioni e suggerimenti
- Menù tipo

Fondazione Ambrosetti Paravicini – E.T.S.

via Paravicini n. 16 • 23017 Morbegno (So) • C.F. e P.IVA 00539680140
www.ambrosettiparavicini.it • email: info@ambrosettiparavicini.it
pec: ambrosettiparavicini@pec.it • telefono: 0342 604011 • fax: 0342 604030

ALLEGATO CARTA DEI SERVIZI CURE INTERMEDIE
AGGIORNAMENTO 2026

MODULO PER SEGNALAZIONI E SUGGERIMENTI

Il Sottoscritto/La sottoscritta _____

(il modulo può essere consegnato anche in forma anonima)

DESIDERA EVIDENZIARE alla Direzione della Fondazione che (esprimere l'oggetto della segnalazione)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

DESIDERA COMUNICARE, inoltre, alla Direzione della Fondazione che (esprimere eventuali suggerimenti):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data _____ Firma _____

(IL MODULO PUÒ ESSERE CONSEGNATO ANCHE IN FORMA ANONIMA)

Il presente modulo può essere consegnato o inviato all'Ufficio Relazioni con il Pubblico presso gli Uffici Amministrativi della Fondazione.
I responsabili della Fondazione si impegnano, attivando eventualmente i competenti servizi, a fornire riscontro in merito alle segnalazioni entro 30 giorni dalla data di ricezione del modulo.

Fondazione Ambrosetti Paravicini – E.T.S.

via Paravicini n. 16 • 23017 Morbegno (So) • C.F. e P.IVA 00539680140
www.ambrosettiparavicini.it • email: info@ambrosettiparavicini.it
pec: ambrosettiparavicini@pec.it • telefono: 0342 604011 • fax: 0342 604030

Allegato Carta dei Servizi
Cure Intermedie - Centro "Ri.Pre.S.A."

D.G.R. X/3383 del 10/04/2015 – Decreto 3419 del 30/04/2015

SERVIZI ALBERGHIERI PREFERENZIALI AGGIUNTIVI

ADDEBITO DIRETTO SEPA (SDD)

La Fondazione offre un servizio alberghiero di ritiro, lavaggio, stiratura e consegna della biancheria personale degli Utenti (intimo e vestiario) presso le stanze di degenza.

Per ragioni igienico sanitarie il servizio di lavanderia degli indumenti degli Ospiti risulta obbligatorio per il periodo di permanenza in struttura.

La Fondazione inoltre offre agli Utenti del Centro Ri.Pre.S.A. i servizi aggiuntivi di Animazione, Socializzazione, Assistenza Sociosanitaria integrativa e noleggio/manutenzione degli ausili necessari al percorso di riabilitazione.

La tariffa per le prestazioni aggiuntive extra, da pagare come da successivo "Modulo SDD", è pari a **€ 500,00**, fissi anticipati e non restituibili, fino a 30 gg. di ricovero a cui si aggiungono ulteriori **€ 250,00**, non restituibili, ogni proroga di 15 gg. o frazioni di ricovero.

PARRUCCHIERA E PEDICURE

Presso la struttura è possibile fruire di prestazioni di parrucchiere e pedicure alle seguenti tariffe:

- shampoo e piega 10,00 €
- taglio uomo/donna 10,00 €
- taglio barba uomo 10,00 €
- meches 20,00 €
- permanente 20,00 €
- tinta/colore 20,00 €
- lozione curativa 1,00 €
- trattamento piedi 13,00 €
- trattamento mani 5,00 €

CORREDO INDICATIVO

Biancheria intime	Pigiami o tutoni o camicie da notte
Presidi assorbenza se in uso	Ciabatte o pantofole
Calze	Scarpe comodo per fisioterapia
Magliette o golfini	Tute in alternativa a maglioni, pantaloni / gonne
Pantaloni comodi	Fazzoletti o fazzoletti di carta

Non devono essere inseriti nel corredo capi delicati e/o che prevedono un lavaggio a mano oppure a secco.

Tale elenco è indicativo della quantità necessaria ad una permanenza presso il Centro Ri.Pre.S.A.
Si consiglia di limitare gli indumenti di lana, pelle e con applicazioni particolari (ad esempio paiettes, ecc.)
All'ingresso dell'Ospite, o in caso di reintegro, tutti i capi dovranno essere consegnati presso il guardaroba. Tutti i capi verranno etichettati gratuitamente dalla Fondazione mediante etichette permanenti.
Al fine di evitare lo smarrimento è importante che ogni capo sia etichettato prima di essere riposto nell'armadio o indossato dall'Ospite.
La Fondazione non si ritiene responsabile dello smarrimento degli indumenti nel caso in cui la rintracciabilità è impossibilitata, a causa dalla mancata osservanza della procedura sopra descritta.

In caso di dimissione o decesso dell'Ospite, qualora dalla lavanderia esterna pervengano successivamente capi di biancheria appartenenti all'Ospite, la Fondazione provvederà a informare i familiari o i referenti della disponibilità dei capi per il ritiro. A decorrere dalla comunicazione, i capi dovranno essere ritirati entro 45 giorni. Trascorso tale termine senza che sia stato effettuato il ritiro, la Fondazione provvederà allo smaltimento dei capi non ritirati.

Mandato per addebito diretto SEPA Core

Fondazione Ambrosetti Paravicini – E.T.S.
via Paravicini n. 16 • 23017 Morbegno (So) • C.F. e P.IVA 00539680140
www.ambrosettiparavicini.it • email: info@ambrosettiparavicini.it
pec: ambrosettiparavicini@pec.it •
telefono: 0342 604011 • fax: 0342 604030

C O D I C E F A S C I C O L O C B A						

Riferimento del mandato *(da indicare a cura del Creditore)*

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:

- autorizza il Creditore a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione sottostante;
- autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore.

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

Dati relativi al Debitore

Nome e Cognome* _____
Nome e Cognome del debitore

Indirizzo _____
Via e numero civico

_____ *Località* — *Provincia* — *Codice Avviamento Postale*

Codice Fiscale* _____
Codice Fiscale del Debitore

IBAN* I T _____
IBAN del titolare del conto corrente

Dati relativi al Sottoscrittore (*Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano*)

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Dati relativi al Creditore

Ragione Sociale del Creditore* Fondazione Ambrosetti Paravicini E.T.S.

Cod. identificativo* I T 2 8 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 5 3 9 6 8 0 1 4 0
Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale* Via Paravicini n. 16
Via e numero civico

Morbegno — *Località* — S O — *Provincia* — 2 3 0 1 7 — *Codice Avviamento Postale*

Tipologia di pagamento* ☒ Ricorrente ☐ Singolo addebito

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Morbegno, lì _____ _____
Luogo *Data di sottoscrizione** **Firma/e*

Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

ALLEGATO CARTA DEI SERVIZI – CURE INTERMEDIE

QUESTIONARIO ANONIMO DI SODDISFAZIONE

CENTRO di RIABILITAZIONE POST-ACUTI RI.PRE.S.A. CURE INTERMEDIE

La Fondazione Ambrosetti Paravicini - E.T.S. riconosce come suo impegno prioritario la costante verifica dell'adeguatezza delle prestazioni offerte ed il miglioramento delle stesse. Al fine di verificare il grado di soddisfazione dei pazienti/utenti che usufruiscono dei servizi erogati dal centro RI.PRE.S.A, è stato predisposto il seguente questionario anonimo che Le chiediamo gentilmente di compilare al termine del suo percorso riabilitativo.

Per compilare il questionario segnare la risposta scelta con una croce nell'apposito riquadro, utilizzare il retro del questionario per eventuali proposte e suggerimenti.

Si prega di riconsegnarlo utilizzando le apposite cassette poste negli atri al piano terra dei Padiglioni.

DURATA DEL PERCORSO DI CURA

□ 30 gg. □ 60 gg. □ 90 gg. □ altro_____gg.(indicare)

SERVIZI AMMINISTRATIVI E ACCETTAZIONE

Come è venuto a conoscenza del servizio?

Direttamente presso la struttura	Medico di Medicina Generale	A.S.L.	Ufficio di Piano	Azienda Ospedaliera

□ altro_____(indicare)

Percorso di accesso al servizio

Molto Soddisfatto	Soddisfatto	Mediamente Soddisfatto	Insoddisfatto

Operazioni di accettazione/dimissione amministrativa presso la struttura

Molto Soddisfatto	Soddisfatto	Mediamente Soddisfatto	Insoddisfatto

ASPETTI STRUTTALI ED ALBERGHIERI

Accessibilità, confort e pulizia degli ambienti

Molto Soddisfatto	Soddisfatto	Mediamente Soddisfatto	Insoddisfatto

Qualità del vitto

Molto Soddisfatto	Soddisfatto	Mediamente Soddisfatto	Insoddisfatto

EROGAZIONE DEL SERVIZIO

Attenzione e cure ricevute dal PERSONALE MEDICO

Molto Soddisfatto	Soddisfatto	Mediamente Soddisfatto	Insoddisfatto

Attenzione e cure ricevute dal PERSONALE INFERMIERISTICO

Molto Soddisfatto	Soddisfatto	Mediamente Soddisfatto	Insoddisfatto

Attenzione e cure ricevute dalle FISIOTERAPISTE

Molto Soddisfatto	Soddisfatto	Mediamente Soddisfatto	Insoddisfatto

Attenzione e cure ricevute dalla CONSULENTE PSICOLOGA

Molto Soddisfatto	Soddisfatto	Mediamente Soddisfatto	Insoddisfatto

Attenzione ricevuta ed attività proposte dalle EDUCATRICI (interventi individuali e di gruppo)

Molto Soddisfatto	Soddisfatto	Mediamente Soddisfatto	Insoddisfatto

Attenzione e cure ricevute dal personale AUSILIARIO SOCIO ASSISTENZIALE

Molto Soddisfatto	Soddisfatto	Mediamente Soddisfatto	Insoddisfatto

COMUNICAZIONE

Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute

Molto Soddisfatto	Soddisfatto	Mediamente Soddisfatto	Insoddisfatto

Disponibilità all'ascolto

Molto Soddisfatto	Soddisfatto	Mediamente Soddisfatto	Insoddisfatto

GIUDIZIO COMPLESSIVO

Complessivamente quanto è soddisfatto del servizio

Molto Soddisfatto	Soddisfatto	Mediamente Soddisfatto	Insoddisfatto

Consiglierebbe ad altri questa struttura?

Certamente SI	SI	Forse NO	Assolutamente NO

OSSERVAZIONI E PROPOSTE:

_____

_____

_____

_____

_____

Grazie per la collaborazione! **Data di compilazione** _____/_____/_____

Fondazione Ambrosetti Paravicini – E.T.S. - **MENU' SETTIMANA 1**

PRANZO						
LUNEDI'	**MARTEDI'**	**MERCOLEDI'**	**GIOVEDI'**	**VENERDI'**	**SABATO**	**DOMENICA**
TAGLIATELLE	RISOTTO CON PISELLI	PENNE POMODORO PIZZA	CRES PELLE	RISOTTO AI FUNGHI	GNOCCHI DI PATATE	POLENTA E ZOLA
LONZA AI CARCIOFI	POLLO AI PEPERONI	POLPETTONE (1 FETTA)	BRESAOLA IN CARPACCIO	SOGLIOLA IMPANATA	ARROSTO DI VITELLO	BRASATO
VERDURA COTTA INSALATA	VERDURA COTTA INSALATA	VERDURA COTTA INSALATA	VERDURA COTTA INSALATA	VERDURA COTTA INSALATA	VERDURA COTTA INSALATA	INSALATA

CENA						
LUNEDI'	**MARTEDI'**	**MERCOLEDI'**	**GIOVEDI'**	**VENERDI'**	**SABATO**	**DOMENICA**
MINESTRONE	VELLUTATA D'ASPARAGI	CREMA PORRI E PATATE	CAPELLI D'ANGELO	VELLUTATA DI CECI	TORTELLINI IN BRODO	PASSATO DI VERDURA
HAMBURGER	SCIMUDIN	SGOMBRO	TACCHINO AL PREZZEMOLO	FRITTATA	AFFETTATO	RICOTTA
SPINACI	GRATIN	BROCCOLI	FAGIOLINI	ERBETTE	CAROTE	VERDURE

DIETA A CONSISTENZA MODIFICATA: CREMA + PURE' + TRITO DEL GIORNO

NOTE:
- A PRANZO E' DISPONIBILE LA MINESTRA IN BRODO
- A CENA E' DISPONIBILE LA MINESTRA IN BRODO IN ALTERNATIVA ALLA CREMA/VELLUTATA
- A PRANZO E CENA E' SEMPRE DISPONIBILE LA FRUTTA FRESCA DI STAGIONE
- A CENA SONO SEMPRE DISPONIBILI LE MELE COTTE
- LA DOMENICA (E NEI FESTIVI) A PRANZO E' PREVISTO IL DOLCE

Il Direttore Sanitario

Il Capo Cuoco

Si comunica che le pietanze potrebbero contenere tracce dei seguenti allergeni:
1. Cereali contenenti glutine 2. Crostacei e prodotti derivati 3. Uova e prodotti derivati 4. Pesce e prodotti derivati 5. Arachidi e prodotti derivati 6. Soia e prodotti derivati 7. Latte e prodotti derivati (compreso il lattosio)
8. Frutta a guscio (mandorle, nocciole, noci, pistacchi) e prodotti derivati 9. Sedano e prodotti derivati 10. Senape e prodotti derivati 11. Semi di sesamo e prodotti derivati 12. Anidride solforosa e solfiti 13. Lupini 14.Molluschi

Fondazione Ambrosetti Paravicini – E.T.S. - **MENU' SETTIMANA 2**

PRANZO						
LUNEDI'	**MARTEDI'**	**MERCOLEDI'**	**GIOVEDI'**	**VENERDI'**	**SABATO**	**DOMENICA**
RAVIOLI BURRO E SALVIA	RISOTTO VALTELLINESE	PIPETTE SUGO DI PESCE	POLENTA E ZOLA	RISOTTO AL RADICCHIO	FUSILLI ALLA PUTTANESCA	LASAGNE
TAROZ E SALAME	ARISTA AL LIMONE	POLLO	SPEZZATINO DI VITELLO	FILETTO PESCE AL PREZZEMOLO	ARROSTO DI VITELLO	
INSALATA	VERDURA COTTA INSALATA	VERDURA COTTA INSALATA	INSALATA	VERDURA COTTA INSALATA	VERDURA COTTA INSALATA	INSALATA

CENA						
LUNEDI'	**MARTEDI'**	**MERCOLEDI'**	**GIOVEDI'**	**VENERDI'**	**SABATO**	**DOMENICA**
CREMA DI PISELLI	TRIPPA	RISO E PORRI	VELLUTATA DI PATATE	CREMA DI ZUCCA	SEMOLINO AL LATTE	PASSATO DI VERDURA
PESCE	COTTO E BOLOGNA	POLPETTE	CAPRINO	TORTA SALATA	POLLO ALLE ERBE	PROSCIUTTO COTTO
SPINACI	GRATIN	FAGIOLI	CAROTE	FAGIOLINI	BROCCOLI	VERDURE

DIETA A CONSISTENZA MODIFICATA: CREMA + PURE' + TRITO DEL GIORNO

NOTE:
- A PRANZO E' DISPONIBILE LA MINESTRA IN BRODO
- A CENA E' DISPONIBILE LA MINESTRA IN BRODO IN ALTERNATIVA ALLA CREMA/VELLUTATA
- A PRANZO E CENA E' SEMPRE DISPONIBILE LA FRUTTA FRESCA DI STAGIONE
- A CENA SONO SEMPRE DISPONIBILI LE MELE COTTE
- LA DOMENICA (E NEI FESTIVI) A PRANZO E' PREVISTO IL DOLCE

Il Direttore Sanitario

Il Capo Cuoco

Si comunica che le pietanze potrebbero contenere tracce dei seguenti allergeni:

1. Cereali contenenti glutine 2. Crostacei e prodotti derivati 3. Uova e prodotti derivati 4. Pesce e prodotti derivati 5. Arachidi e prodotti derivati 6. Soia e prodotti derivati 7. Latte e prodotti derivati (compreso il lattosio) 8. Frutta a guscio (mandorle, nocciole, noci, pistacchi) e prodotti derivati 9. Sedano e prodotti derivati 10. Senape e prodotti derivati 11. Semi di sesamo e prodotti derivati 12. Anidride solforosa e solfiti 13. Lupini 14.Molluschi

Fondazione Ambrosetti Paravicini – E.T.S. - **MENU' SETTIMANA 3**

PRANZO						
LUNEDI'	**MARTEDI'**	**MERCOLEDI'**	**GIOVEDI'**	**VENERDI'**	**SABATO**	**DOMENICA**
RISOTTO ALLA MILANESE	PENNE ALL'AMATRICIANA	POLENTA E ZOLA	TORTELLINI DI CARNE	RISOTTO ALLA ZUCCA	FUSILLI AL POMODORO	GNOCCHI ALLA ROMANA
COTOLETTA	TACCHINO AI CARCIOFI	SALSICCETTA AL POMODORO	POLPETTONE (1 FETTA)	PESCE ALLA MEDITERRANEA	COTECHINO	ROAST BEEF (1 FETTA)
VERDURA COTTA INSALATA	VERDURA COTTA INSALATA	INSALATA	VERDURA COTTA INSALATA	VERDURA COTTA INSALATA	LENTICCHIE INSALATA	VERDURA COTTA INSALATA

CENA						
LUNEDI'	**MARTEDI'**	**MERCOLEDI'**	**GIOVEDI'**	**VENERDI'**	**SABATO**	**DOMENICA**
PASTA E FAGIOLI	VELLUTATA AI FUNGHI	MINESTRA D'ORZO	CREMA DI CAROTE	MINESTRONE	VELLUTATA D'ASPARAGI	PASSATO DI VERDURA
TONNO	COTTO E SALAME	SCIMUDIN	BOLLITO	FRITTATA	POLPETTE	RICOTTA
SPINACI	GRATIN	ZUCCHINE	FAGIOLI	BROCCOLI	PURE'	VERDURE

DIETA A CONSISTENZA MODIFICATA: CREMA + PURE' + TRITO DEL GIORNO

NOTE:
- A PRANZO E' DISPONIBILE LA MINESTRA IN BRODO
- A CENA E' DISPONIBILE LA MINESTRA IN BRODO IN ALTERNATIVA ALLA CREMA/VELLUTATA
- A PRANZO E CENA E' SEMPRE DISPONIBILE LA FRUTTA FRESCA DI STAGIONE
- A CENA SONO SEMPRE DISPONIBILI LE MELE COTTE
- LA DOMENICA (E NEI FESTIVI) A PRANZO E' PREVISTO IL DOLCE

Il Direttore Sanitario

Il Capo Cuoco

Si comunica che le pietanze potrebbero contenere tracce dei seguenti allergeni:
1. Cereali contenenti glutine 2. Crostacei e prodotti derivati 3. Uova e prodotti derivati 4. Pesce e prodotti derivati 5. Arachidi e prodotti derivati 6. Soia e prodotti derivati 7. Latte e prodotti derivati (compreso il lattosio)
8. Frutta a guscio (mandorle, nocciole, noci, pistacchi) e prodotti derivati 9. Sedano e prodotti derivati 10. Senape e prodotti derivati 11. Semi di sesamo e prodotti derivati 12. Anidride solforosa e solfiti 13. Lupini 14.Molluschi

Fondazione Ambrosetti Paravicini – E.T.S. - **MENU' SETTIMANA 4**

PRANZO						
LUNEDI'	**MARTEDI'**	**MERCOLEDI'**	**GIOVEDI'**	**VENERDI'**	**SABATO**	**DOMENICA**
RISOTTO AGLI ASPARAGI	PIZZOCCHERI	PIPETTE AL PESTO	SPEATZLE	RISOTTO AL ROSMARINO	PASTA AL FORNO	POLENTA TARAGNA
ARROSTO VITELLO	POLPETTONE (1 FETTA)	POLLO AL FORNO	LONZA AI FUNGHI	PESCE ALLE OLIVE	BRESAOLA IN CARPACCIO	STRACOTTO DI MANZO
VERDURA COTTA INSALATA	VERDURA COTTA INSALATA	VERDURA COTTA INSALATA	VERDURA COTTA INSALATA	VERDURA COTTA INSALATA	VERDURA COTTA INSALATA	INSALATA

CENA						
LUNEDI'	**MARTEDI'**	**MERCOLEDI'**	**GIOVEDI'**	**VENERDI'**	**SABATO**	**DOMENICA**
MINESTRONE	VELLUTATA DI PATATE	RISO E PREZZEMOLO	VELLUTATA DI ZUCCA	CAPELLI D'ANGELO	SEMOLINO AL LATTE	PASSATO DI VERDURA
TACCHINO	BOLOGNA	SIMMENTHAL	CAPRINO	TORTA SALATA	POLPETTE	PROSCIUTTO DI PRAGA
SPINACI	GRATIN	FAGIOLINI	PISELLI	CAROTE	PURE'	VERDURE

DIETA A CONSISTENZA MODIFICATA: CREMA + PURE' + TRITO DEL GIORNO

NOTE:
- A PRANZO E' DISPONIBILE LA MINESTRA IN BRODO
- A CENA E' DISPONIBILE LA MINESTRA IN BRODO IN ALTERNATIVA ALLA CREMA/VELLUTATA
- A PRANZO E CENA E' SEMPRE DISPONIBILE LA FRUTTA FRESCA DI STAGIONE
- A CENA SONO SEMPRE DISPONIBILI LE MELE COTTE
- LA DOMENICA (E NEI FESTIVI) A PRANZO E' PREVISTO IL DOLCE

Il Direttore Sanitario

Il Capo Cuoco

Si comunica che le pietanze potrebbero contenere tracce dei seguenti allergeni:
1. Cereali contenenti glutine 2. Crostacei e prodotti derivati 3. Uova e prodotti derivati 4. Pesce e prodotti derivati 5. Arachidi e prodotti derivati 6. Soia e prodotti derivati 7. Latte e prodotti derivati (compreso il lattosio)
8. Frutta a guscio (mandorle, nocciole, noci, pistacchi) e prodotti derivati 9. Sedano e prodotti derivati 10. Senape e prodotti derivati 11. Semi di sesamo e prodotti derivati 12. Anidride solforosa e solfiti 13. Lupini 14.Molluschi