CASA DELLA COMUNITÀ TORRENOVA

CARTA DEI SERVIZI

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
ASL ROMA 2
REGIONE LAZIO

INDICE

Il contesto pag.1
Missione, valori e obiettivi pag.2

SERVIZI OFFERTI

Sportelli polifunzionali CUP pag.3
Ambulatori specialistici pag.4
Punto Unico di Accesso (PUA) pag.5
Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) pag.6
Centro prelievi pag.7
Diagnostica per immagini pag.8

PERCORSI ASSISTENZIALI

Ambulatorio infermieristico pag.9
Percorso diagnostico terapeutico Diabete pag.10
Percorso diagnostico terapeutico BPCO pag.11
PDTA Scompenso cardiaco pag.12
PDTA Scompenso Parkinson pag.13
PDTA Glaucoma pag.14
PDTA Sclerosi Sistemica pag.15
PDTA Tiroide pag.16
Equità e accesso pag.18

La presente Carta dei Servizi della Casa della Comunità, insistente sul territorio del Distretto 6 della ASL Roma 2 è redatta ai sensi del D.P.C.M del 19/05/1995 s.m.i. con cui è stato emanato lo schema generale di riferimento denominato "Carta dei servizi pubblici sanitari, predisposto dal Dipartimento della Funzione Pubblica, d'intesa con il Ministero della Sanità" e ai sensi del Decreto del Commissario ad Acta n.311/2014 e s.m.i. "Linee guida per l'Elaborazione della Carta dei Servizi Sanitari delle Aziende e Strutture Sanitarie della Regione Lazio".

IL CONTESTO

Il territorio del Municipio Roma VI delle Torri si estende su una superficie di 112,1 km2 con una popolazione residente al 31/12/2023 di 242.048 abitanti. Per evidenziarne il significato potremmo comparare questi dati con importanti città quali Firenze, che ha una estensione di 102,32 km2, Venezia con 261 mila abitanti e Verona con 257 mila abitanti. Il territorio del Municipio coincide con il VI Distretto Sanitario della ASL ROMA 2 (Decreto del Commissario ad acta del 30/12/2015, che ha accorpato ASL RMB con ASL RMC). Andando ad osservare il rapporto della popolazione complessiva del Municipio VI rispetto al totale della popolazione residente nel Comune di Roma (2.810.024 al 31/12/2021)1, si evince come il Municipio Roma VI delle Torri rappresenti circa l'8,6% del totale e la densità della popolazione sul territorio è di circa 2.159 ab/km2. Il verde pubblico si estende su una superficie di 523.850 mq, suddiviso in parte in verde attrezzato di quartiere per 272.850 mq e in parte in grandi parchi urbani per mq. 251.0002.

Il Municipio VI risulta essere al secondo posto per numerosità assoluta della popolazione, dopo il Municipio VII; in relazione alla distribuzione per genere il Municipio si caratterizza per una sostanziale parità tra maschi e femmine (Indice di mascolinità 97,8).

La popolazione straniera del Municipio VI è pari al 18,9% della popolazione residente, rispetto a una media del Comune di Roma del 13,9%1.

Il Municipio VI è quello con la più alta natalità in termini assoluti e relativi, risultando il Municipio più "giovane" mentre il Municipio I è quello a natalità minore, anche per via di una struttura per età piuttosto elevata. Infatti, nel Municipio I, la zona più "antica" di Roma, si registra l'indice di vecchiaia più elevato: ad ogni 100 abitanti di età compresa tra 0 e 14 anni ne corrispondono 287 di età maggiore di 65 anni. Al contrario, il Municipio VI presenta l'indice di vecchiaia minimo all'interno della città, con 122 "anziani" ogni 100 persone in età 0-14 anni.

L'indice di dipendenza, inteso come rapporto percentuale tra la popolazione in età non attiva (0-14 anni e oltre 64 anni) e la popolazione attiva (15-64 anni), è più basso nel Municipio VI (47,5, contro una media di Roma Capitale di 55,1).

MISSIONE, VALORI E PRINCIPI

La Casa della Comunità di Torrenova, sita in Via della Tenuta di Torrenova, 138, insiste sul territorio del Distretto 6 – ASL Roma 2, e specificatamente nella Zona Urbanistica 8C Giardinetti-Tor Vergata.
La Casa della Comunità (CdC) è il luogo fisico di facile individuazione al quale i cittadini possono accedere per i bisogni di assistenza sanitaria, socio-sanitaria a valenza sanitaria e rappresenta il modello organizzativo dell'assistenza di prossimità per la popolazione di riferimento (DM 77/2022). La Casa della Comunità di Torrenova è un eccellente esempio di evoluzione strategica, che valorizza l'esistente proiettandolo verso il nuovo modello organizzativo, pensato per rafforzare la rete dei servizi territoriali e rispondere alle esigenze del territorio. La struttura dimostra una solida base di partenza, configurandosi come un polo sanitario avanzato che già eroga un'ampia gamma di prestazioni specialistiche, diagnostiche e amministrative. Questo patrimonio di servizi costituisce il fondamento solido su cui innestare le funzioni innovative previste dalla riforma.
Il documento evidenzia un percorso di implementazione chiaro e virtuoso. La pianificazione per l'integrazione dei servizi cardine come il Punto Unico di Accesso, l'Infermiere di Famiglia e Comunità H12 con i Medici di Medicina Generale e dei Pediatri di Libera Scelta è già in fase avanzata, offrendo alla popolazione un sistema assistenziale più coordinato, accessibile e continuo, andando a rafforzare l'integrazione tra professionisti e garantendo una presa in carico più efficace dei cittadini.
L'obiettivo della struttura è ambizioso e pienamente allineato agli standard più elevati. Questa integrazione assicurerà la copertura sanitaria H24, affinché la struttura sia un Hub di riferimento per l'intero territorio. In sintesi, la Casa della Comunità di Torrenova rappresenta un modello di transizione efficace, che integra i servizi esistenti con le nuove funzioni strategiche programmate, garantendo la piena realizzazione della sanità di prossimità.
L'obiettivo dello sviluppo dalla Casa della Comunità di Torrenova è quello di garantire in modo coordinato:

- La continuità assistenziale H24, attraverso la messa in rete tra la Casa della Comunità Hub di Torrenova con le altre CdC Hub e Spoke insistenti sul territorio del Distretto 6, così come mediante la stretta connessione tra la Centrale Operativa Territoriale D6 (COT D6), la Centrale Operativa Aziendale (COA) e il NEA.
- L'integrazione dell'equipe multiprofessionale e multidisciplinare, i medici di medicina generale del ruolo unico, i pediatri di libera scelta, gli specialisti ambulatoriali, gli infermieri di famiglia e di comunità (IFeC),
- Gli assistenti sociali e il personale amministrativo, anche al fine di consentire il coordinamento con i servizi sociali degli enti locali.
- La presa in carico globale e proattiva delle persone con patologie croniche e fragilità sociali, attraverso lo strumento del PDTA e dei percorsi ospedale-territorio, come anche del paziente apparentemente sano attraverso l'uso di strumenti predittivi, in un'ottica di medicina di iniziativa.
  il rafforzamento della sanità di prossimità, garantendo equità di accesso e universalità, all'interno di una rete.

Quanto sopra garantirà la presa in carico completa del cittadino sia sul piano sanitario che sociale secondo i modelli più avanzati di sanità territoriale, il monitoraggio dello stato di salute di ogni cittadino e, di conseguenza, il raggiungimento dell'obiettivo quale quello di ridurre sia i ricoveri che gli accessi impropri al Pronto Soccorso.

I SERVIZI OFFERTI

Nella Casa della Comunità operano Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera Scelta, Specialisti Ambulatoriali Interni, Infermieri di Famiglia o Comunità, oltre ad operatori dedicati alle attività di accoglienza. La Casa della Comunità Hub eroga le seguenti prestazioni e attività:

SPORTELLI POLIFUNZIONALI CUP

RESPONSABILE Raniero Bedini

📍 Indirizzo: Via della Tenuta di Torrenova, 138 – 00133 Roma

DESCRIZIONE DEL SERVIZIO

Gli sportelli polifunzionali (CUP) rappresentano il principale punto di accesso ai servizi amministrativi della Casa della Comunità. Offrono assistenza completa ai cittadini nelle operazioni di prenotazione, pagamento e ritiro delle prestazioni sanitarie, nonché nella gestione di pratiche amministrative come scelta e revoca del medico, rilascio di esenzioni per reddito o età, e gestione delle tessere STP/ENI.

A CHI SI RIVOLGE

A tutti i cittadini, italiani e stranieri, iscritti o non iscritti al Servizio Sanitario Regionale.

ELENCO PRESTAZIONI

- Le prenotazioni delle visite specialistiche e degli esami diagnostici
- La scelta e revoca del medico di medicina generale e del pediatra di libera scelta
- La gestione delle esenzioni per reddito ed età
- L'emissione e il rinnovo delle tessere STP/ENI
- Il pagamento ticket delle prestazioni
- Il ritiro dei referti che avviene direttamente agli sportelli oppure online sul proprio FSE (Fascicolo Sanitario Elettronico) raggiungibile sul portale www.salutelazio.it.

COME E QUANDO

Dal lunedì al venerdì dalle ore 7:45 alle ore 17:50, sabato dalle ore 7:45 alle ore 12:00. L'accesso al presidio sanitario per la prenotazione avviene tramite il numeratore posto all'ingresso della struttura.

PAGAMENTI

Tramite contanti o carte debito/credito.

AMBULATORI SPECIALISTICI

RESPONSABILE Direttore del Distretto o suo delegato

Indirizzo della Casa della Comunità: Via della Tenuta di Torrenova, 138 – 00133 Roma

Telefono: 06 41434316

Email: 6.distretto@aslroma2.it

DESCRIZIONE DEL SERVIZIO

Gli ambulatori specialistici della Casa della Comunità garantiscono l'erogazione di visite specialistiche ad elevata prevalenza e le prestazioni per indagini strumentali diagnostiche, garantendo la presa in carico dell'assistito e la continuità assistenziale. Gli ambulatori per visite specialistiche somo siti ai piani 1, 2 e 3.

A CHI SI RIVOLGE:

A tutti i cittadini muniti di prescrizione medica

ELENCO PRESTAZIONI

Le prestazioni medico-specialistiche erogate all'interno della Casa della Comunità di Torrenova, dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle ore 19:30 e il sabato dalle ore 8:00 alle ore 14:00 sono:

- Cardiologia
- Chirurgia generale
- Chirurgia vascolare
- Dermatologia
- Diabetologia
- Endocrinologia
- Fisiatria
- Gastroenterologia
- Geriatria
- Ginecologia
- Neurologia
- Oculistica
- Odontoiatria
- Ortopedia
- Otorinolaringoiatria
- Pneumologia
- Reumatologia
- Terapia del dolore
- Urologia
- È possibile l'erogazione di alcune vaccinazioni in pazienti fragili

Al piano terra lato destro sono presenti: l'Ufficio Informazioni st.T01, le associazioni di volontariato st.T02, l'ambulatorio infermieristico st.T03 e T07, l'ambulatorio specialistico Holter st.T08, Medici di Medicina Generale UCCP st.T04, T05 e T06. AL piano 1 sono presenti il PUA e il Servizio Sociale del Municipio nelle stanze 101 e 102, aperti dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle 12.30, il martedì e giovedì pomeriggio con appuntamento, il servizio ADI st.103, 104, 105, 106 e gli ambulatori specialistici.

PRENOTAZIONI

Le visite specialistiche possono essere prenotate attraverso il numero di ReCup 06.99.39 oppure direttamente agli sportelli Polifunzionali CUP dei presidi esistenti sul territorio del Distretto 6 (vedi https://www.aslroma2.it/index.php/servizi/cup-sportelli-polifunzionali).

RITIRO DEI REFERTI

Il ritiro del referto degli esami ematici avviene direttamente allo sportello CUP oppure online sul proprio FSE (Fascicolo Sanitario Elettronico) raggiungibile sul portale www.salutelazio.it.I referti delle visite specialistiche vengono consegnati in tempo reale al termine della visita specialistica.

PAGAMENTI

presso lo sportello CUP polifunzionale tramite contanti, carte di debito/credito. Le esenzioni sono inserite nella prescrizione del Medico di Medicina Generale o dello Specialista del Servizio Sanitario Nazionale.

I tempi di attesa per effettuare la prima visita specialistica sono variabili per tipologia di prestazione e classe di priorità (DCA N. 437/2013, DCA N. 376/2014).

PUNTO UNICO DI ACCESSO (PUA)

RESPONSABILE: Direttore del Distretto o suo delegato

- Indirizzo: Via della Tenuta di Torrenova, 138, Piano Terra Stanza n. 101 e 102
- Telefono: 0641434767
- E-mail: pua.distretto6@aslroma2.it

DESCRIZIONE DEL SERVIZIO:

Il Punto Unico di Accesso rappresenta il luogo dell'accoglienza sociosanitaria ed è finalizzato ad attuare pari opportunità d'accesso alle informazioni e ai servizi e ad avviare percorsi di risposta appropriati ai bisogni della persona e alle proprie esigenze di tutela della salute. Il Servizio garantisce l'accesso unitario e universalistico ai servizi sociali, sanitari e sociosanitari e risponde in modo completamente integrato anche con il PUA Municipale alle molteplici esigenze dell'utenza. E' possibile avere le informazioni relative alle attività PUA anche nella pagina WEB del sito aziendale https://www.aslroma2.it/index.php/servizi-6d/punto-unico-di-accesso-pua-3

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

- Orientamento e formazione all'utenza sui diritti alle prestazioni sociali, socio-sanitarie e sanitarie e di continuità assistenziale e sulle modalità per accedere ad esse nel rispetto dell'equità nell'accesso ai servizi;
- agevolare l'accesso unitario alle prestazioni sociali, socio-sanitarie e sanitarie e di continuità assistenziale, favorendo l'integrazione tra i servizi sociali e quelli sanitari mediante l'attivazione della Unità di Valutazione Multidimensionale per la presa in carico del paziente;
- valutazioni anche in UVMD per 1) il riconoscimento dello stato della disabilità gravissima per la fruizione del contributo economico, DGR Lazio n. 897 del 9/12/20212, Deliberazione Giunta Capitolina n. 81/2022, 2) l'assegnazione del contributo per il diritto all'acquisto della parrucca da parte dei pazienti oncologici sottoposti al ciclo di chemioterapia, DGR n. 761 del 12 novembre 2021, 3) la proposta di un progetto di vita "Legge dopo di Noi" DGR 554/2021 con specifiche Linee guida operative per la realizzazione sul territorio degli interventi e dei servizi previsti dalla Legge n. 112 del 22 giugno 2016 - "Disposizioni in materia di assistenza in favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare" - e dal Decreto ministeriale di attuazione del 23 novembre 2016;
- coinvolgimento nella presa in carico difficile del percorso ospedale-territorio.

COME E QUANDO

Aperti dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle 12.30, il martedì e giovedì pomeriggio con appuntamento

ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI)

RESPONSABILE: Il Medico Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa Semplice afferente alla Direzione della UOC Distretto 6

- Indirizzo: Via della Tenuta di Torrenova, 138 – 00133 Roma. Ambulatorio: presente al Piano 1° Stanze n. 104, 105, 106
- Telefono: 06 41433483
- Email: adi.distretto6@aslroma2.it

DESCRIZIONE DEL SERVIZIO

il Servizio ADI fornisce assistenza sanitaria e socio-sanitaria al domicilio delle persone con una fragilità complessa, non autosufficienti o impossibilitate a recarsi presso le strutture sanitarie. L'obiettivo è garantire la presa in carico e la continuità assistenziale, ovvero assicurare le cure appropriate al fine di prevenire l'acutizzazione della complessità diagnosticata e i ricoveri ospedalieri evitabili (DGR 326/2008, DGR 431/2012).

A CHI SI RIVOLGE

Ai cittadini residenti domiciliati nel Distretto 6 di qualsiasi età, pazienti cronici, pazienti terminali, pazienti disabili gravi e gravissimi, malati dimessi dagli ospedali o dalle strutture residenziali o dimessi dall'ospedale, con il bisogno dell'assistenza domiciliare.

COME ACCEDERE

Il Medico di Medicina Generale dovrà compilare il modulo regionale DCA431 del 2012 della Regione Lazio che disciplina la valutazione multidimensionale per le persone non autosufficienti al fine di definire le procedure per attivare i percorsi di assistenza domiciliare (ADI, ADP, dimissioni protette), inserimento in RSA semiresidenziale o residenziale, in Hospice e invio della modulistica alla COT distrettuale (Centrale Operativa Territoriale Distrettuale - cot.d6@aslroma2.it).

ELENCO DELLE PRESTAZIONI

Assistenza infermieristica, Riabilitazione fisioterapica, Terapia farmacologica i.m./e.v., Emotrasfusione, Cure palliative, Prelievi domiciliari e la relativa educazione sanitaria. Visite specialistiche domiciliari, quali la visita cardiologica, la visita ortopedica, la visita geriatrica, la visita fisiatrica, la visita neurologica, la visita urologica sono garantite dagli specialisti ambulatoriali della Casa della Salute.

ACCESSO

Dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle ore 11:30. La richiesta per l'assistenza domiciliare si effettua tramite l'invio alla COT D6 del modulo 431/2012 da parte del Medico di Medicina Generale o di Specialista anche ospedaliero.

CENTRO PRELIEVI

RESPONSABILE: Coordinatore Infermieristico

Indirizzo: Via della Tenuta di Torrenova, 138 – 00133 Roma

Telefono: 06 4143 4735 / 4151

Email: 6.distretto@aslroma2.it.

Apertura del servizio: dal lunedì al sabato dalle ore 8:00 alle ore 12:00 – Piano Terra Stanza n. T09

DESCRIZIONE DEL SERVIZIO

Il Centro Prelievi assicura il prelievo ematico e la raccolta di campioni biologici quale attività ordinaria come anche lo screening del tumore del colon-retto.

A CHI SI RIVOLGE

A tutti i cittadini residenti e non, del territorio del Distretto 6.

PROCEDURA DI ACCESSO

Il servizio prelievi è ad accesso libero, si effettua tramite la richiesta del Medico di Medicina Generale o dello specialista di struttura pubblica, presso lo sportello polifunzionale attivo al piano terra della Casa della Comunità, con il ritiro dell'apposito numero eliminacode entro le ore 10:30, nei giorni dal lunedì al sabato.

PAGAMENTI

Direttamente allo sportello CUP o tramite PagoPA.

RITIRO REFERTI

È possibile rivolgersi allo sportello CUP (dal lunedì al venerdì dalle ore 7:45 alle ore 17:50, sabato dalle ore 7:45 alle ore 12:00); oppure online sul proprio FSE (Fascicolo Sanitario Elettronico) raggiungibile sul portale www.salutelazio.it.

CASA DELLA COMUNITÀ
TORRENOVA

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

RESPONSABILE: Direttore UOC Diagnostica per Immagini e Screening mammografico territorio – Dott. Andrea Cunico

- Indirizzo: Via della Tenuta di Torrenova, 138 – 00133 Roma
- Telefono: 06 51005023

DESCRIZIONE DEL SERVIZIO

La Diagnostica per Immagini effettua esami radiologici ed ecografici. Le apparecchiature sono periodicamente controllate per garantire sicurezza e precisione diagnostica.

A CHI SI RIVOLGE

A tutti i cittadini residenti e non, muniti di prescrizione medica.

ELENCO PRESTAZIONI

- Radiografie
- Ecografie

PRENOTAZIONI

Direttamente allo sportello Polifunzionale CUP o tramite servizio RECUP (numero 06.99.39) con prescrizione del Medico di Medicina Generale o Specialista di Struttura Pubblica.

PAGAMENTI

Direttamente allo sportello CUP o tramite PagoPA.

RITIRO REFERTI

È possibile rivolgersi allo sportello CUP della Radiologia al Piano -1 (dal lunedì al venerdì dalle ore 10:00 alle ore 12:00); oppure online, www.salutelazio.it/scarica-il-tuo-referto, a partire dalla data indicata sul modulo di accettazione.

DOVE E QUANDO

Apertura del servizio: dal lunedì al sabato dalle ore 8:00 alle ore 12:30, il martedì e mercoledì anche orario pomeridiano dalle ore 14:00 alle ore 16:00 – Piano Interrato Stanza n. S1

RICHIESTE DOCUMENTAZIONE AMBULATORIALE

Il cittadino avente diritto può fare richiesta di copia della cartella ambulatoriale e/o di referto previa richiesta inviata al protocollo generale della ASL Roma 2 (protocollo.generale@pec.aslroma2.it allegando un documento di corso di validità del richiedente.
La richiesta sarà evasa entro 7 giorni.

AMBULATORIO INFERMIERISTICO

RESPONSABILE: Coordinatore Infermieristico.

Via della Tenuta di Torrenova, 138, 00133 Roma, Piano Terra Stanze n. T03 e T07.

Telefono: 06/4143 4717-6293

DESCRIZIONE DEL SERVIZIO

E' un servizio sanitario assistenziale organizzato e gestito dagli infermieri, allo scopo di garantire la presa in carico degli utenti attraverso l'erogazione di prestazioni infermieristiche.

PRESTAZIONI EROGATE

- Medicazioni
- Somministrazioni farmacologiche endovena, intramuscolare, sottocutanea
- Trattamento lesioni cutanee anche complesse
- Gestione delle stomie
- Bendaggi
- Trattamento con medicazioni avanzate,
- Educazione all'autogestione della terapia insulinica e all'auto controllo della glicemia

PRENOTAZIONI

Si accede personalmente in ambulatorio con la prescrizione SSN del MMG o specialista, dove il personale infermieristico prenota il primo appuntamento disponibile sull'agenda a gestione infermieristica.

PAGAMENTI

Presso gli Sportelli Polifunzionali CUP con contanti o carte di debito/credito. Le esenzioni sono inserite nella prescrizione del Medico di Medicina Generale o dello Specialista del Servizio Sanitario Nazionale.

DOVE E QUANDO

Orari di apertura: dal lunedì al sabato dalle ore 8:00 alle ore 12:00.

CASA DELLA COMUNITÀ
TORRENOVA

PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE DIABETE PROT. B2

È lo strumento che permette di integrare i livelli di assistenza (medicina generale, territorio e ospedale) per garantire un'assistenza coordinata e personalizzata al paziente affetto da Diabete Mellito. Questo percorso prevede l'adesione attiva del paziente a un team multidisciplinare per migliorare la gestione della malattia, prevenire le complicanze e aumentare la qualità di vita. Per aderire, è necessario rivolgersi al proprio medico di medicina generale o direttamente al presidio sanitario di residenza, che possono fornire informazioni dettagliate e specifiche per la presa in carico.

FUNZIONAMENTO E OBIETTIVI

- **Integrazione e continuità delle cure:** Il PDTA collega i vari professionisti sanitari in equipe Multidisciplinare, per garantire un percorso di cura continuo e coordinato tra ospedale e territorio.
- **Coinvolgimento della persona:** ha un ruolo centrale nel percorso, è orientato e informato, collaborando attivamente con il team di cura.
- **Miglioramento della qualità di vita:** l'obiettivo è migliorare non solo la gestione clinica, ma anche il benessere e la qualità di vita del paziente, riducendo le variabilità del trattamento e le complicanze.
- **Educazione terapeutica:** il percorso prevede una formazione specifica per il paziente, volta a fornirgli le competenze necessarie per l'autogestione, nello specifico, le regole per uno stile corretto alimentare e l'importanza dell'attività motoria.
- **Monitoraggio** del proprio stato di salute al fine di evitare l'accesso improprio al P.S.

PRENOTAZIONI

Presso lo sportello CUP che registrerà la prima visita sulle agende dedicate dello specialista diabetologo; seguiranno da parte del case-manager le prenotazioni delle visite successive necessarie al monitoraggio delle condizioni di salute del paziente diabetico, quali:

- Il prelievo appropriato
- La visita dietista
- La visita cardiologica con ECG/ecocardiocolordoppler
- La visita oculistica per il controllo del fundus oculare
- L'ecocolodoppler AASS/AAII
- La visita neurologica con Elettromiografia

CASA DELLA COMUNITÀ
TORRENOVA

PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE BPCO

Il PDTA BPCO è lo strumento che integra i diversi livelli di assistenza (medicina generale, territorio e ospedale) per garantire una presa in carico coordinata e personalizzata delle persone affette da Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva. Il percorso favorisce la continuità delle cure, la prevenzione delle riacutizzazioni e il miglioramento della qualità di vita.

FUNZIONAMENTO E OBIETTIVI

- **Integrazione e continuità assistenziale:** collaborazione tra pneumologo, medico di medicina generale e altri professionisti.
- **Centralità della persona:** il paziente è coinvolto attivamente nella gestione della malattia e nella prevenzione delle riacutizzazioni.
- **Riduzione delle ospedalizzazioni:** monitoraggio costante per evitare accessi impropri al Pronto Soccorso.
- **Educazione terapeutica:** istruzione sull'uso corretto dei farmaci inalatori, sull'importanza dell'attività fisica e sulla cessazione del fumo.
- **Riabilitazione respiratoria:** quando indicata, il percorso prevede programmi personalizzati.

MODALITÀ DI PRENOTAZIONE

- La prima visita pneumologica viene prenotata tramite CUP nelle agende dedicate degli specialisti pneumologi. Il case-manager programma successivamente gli esami e le visite di follow-up, tra cui:
- Spirometria e valutazione funzionale respiratoria
- Visita cardiologica
- Valutazione fisioterapica respiratoria
- Eventuali esami ematochimici e radiologici
- Rx Torace

CASA DELLA COMUNITÀ
TORRENOVA

PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE SCOMPENSO CARDIACO

Il PDTA Scompenso Cardiaco assicura un percorso integrato tra ospedale e territorio per la gestione ottimale delle persone con insufficienza cardiaca cronica o post-acuzie. L'obiettivo è migliorare la stabilità clinica, ridurre le riacutizzazioni e aumentare la qualità di vita.

FUNZIONAMENTO E OBIETTIVI

- Coordinamento multidisciplinare: cardiologo, medico di medicina generale, infermiere specializzato e altri professionisti.
- Autogestione consapevole: il paziente è formato sul monitoraggio dei sintomi, del peso corporeo e sull'aderenza terapeutica.
- Riduzione delle ospedalizzazioni: prevenzione delle riacutizzazioni attraverso controlli programmati.
- Educazione terapeutica: indicazioni su stile di vita, alimentazione povera di sodio e attività fisica adeguata.
- Monitoraggio clinico: follow-up regolari per valutare la risposta alla terapia.

MODALITÀ DI PRENOTAZIONE

La prima visita cardiologica viene prenotata tramite CUP con gli specialisti cardiologi. Il case-manager organizza poi gli accertamenti successivi, come:

- ecocardiogramma
- ECG e Holter cardiaco
- esami ematochimici specifici
- eventuale visita pneumologica

CASA DELLA COMUNITÀ
TORRENOVA

PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE PARKINSON

Il PDTA Parkinson coordina i diversi professionisti coinvolti nella gestione della Malattia di Parkinson e dei parkinsonismi, garantendo un'assistenza continua e personalizzata.

FUNZIONAMENTO E OBIETTIVI

- **Team multidisciplinare:** neurologo, fisiatra, fisioterapista, cardiologo, gastroenterologo, urologo.
- **Centralità della persona:** il paziente partecipa attivamente al percorso terapeutico.
- **Mantenimento dell'autonomia:** interventi riabilitativi mirati a rallentare la perdita funzionale.
- **Educazione terapeutica:** informazioni sulla gestione dei sintomi motori e non motori.
- **Supporto ai caregiver:** orientamento e formazione per la gestione quotidiana delle attività del proprio familiare.

MODALITÀ DI PRENOTAZIONE

La prima visita neurologica si prenota tramite CUP. Il case-manager programma poi:

- Valutazione fisiatrica e riabilitativa
- Fisioterapia
- Esami strumentali (RMN, elettromiografia se indicata)
- Follow-up neurologici periodici
- Visita Gastroenterologica
- Visita Urologica
- Visita Cardiologica

CASA DELLA COMUNITÀ
TORRENOVA

PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE GLAUCOMA

Il PDTA Glaucoma è il percorso che integra i diversi livelli di assistenza — medico di medicina generale, specialisti territoriali e ospedalieri — per garantire una presa in carico coordinata e continuativa delle persone affette da glaucoma o a rischio di svilupparlo. L'obiettivo è favorire una diagnosi precoce, monitorare l'evoluzione della malattia e prevenire la perdita visiva attraverso controlli regolari e interventi terapeutici mirati.

FUNZIONAMENTO E OBIETTIVI

- Integrazione e continuità assistenziale: collaborazione tra oculista, medico di medicina generale e altri professionisti coinvolti nella gestione delle patologie oculari.
- Centralità della persona: il paziente è accompagnato e informato lungo tutto il percorso, con indicazioni chiare sulla terapia e sui controlli necessari.
- Prevenzione della progressione della malattia: monitoraggio costante della pressione intraoculare, del campo visivo e dello stato del nervo ottico.
- Educazione terapeutica: informazioni sull'aderenza alla terapia ipotonizzante, sull'importanza dei controlli periodici e sul riconoscimento precoce di eventuali variazioni dei sintomi.
- Riduzione delle complicanze: gestione tempestiva delle fasi di peggioramento per evitare danni irreversibili alla funzione visiva.

MODALITÀ DI PRENOTAZIONE

La prima visita oculistica viene prenotata tramite CUP nelle agende dedicate. Il case-manager provvede poi alla programmazione degli accertamenti e dei follow-up necessari, tra cui:

- Misurazione della pressione intraoculare
- Esame del fundus oculare
- OCT del nervo ottico e delle fibre nervose
- Campo visivo computerizzato
- Eventuali visite di controllo ravvicinate in base al rischio e alla progressione

CASA DELLA COMUNITÀ
TORRENOVA

PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE SCLEROSI SISTEMICA

Il PDTA Sclerosi Sistemica garantisce un percorso integrato con il Policlinico Tor Vergata per la gestione di una patologia complessa e multisistemica, assicurando continuità assistenziale e monitoraggio costante.

FUNZIONAMENTO E OBIETTIVI

- Approccio multidisciplinare: reumatologo, cardiologo e altri specialisti.
- Monitoraggio delle complicanze: valutazioni periodiche per individuare precocemente interessamenti d'organo.
- Centralità del paziente: coinvolgimento attivo nella gestione della malattia e delle terapie.
- Educazione terapeutica: informazioni su farmaci, gestione dei sintomi e prevenzione delle riacutizzazioni.
- Continuità delle cure: coordinamento tra ospedale e territorio per un'assistenza costante.

MODALITÀ DI PRENOTAZIONE

La prima visita reumatologica si prenota tramite CUP. Il case-manager organizza poi:

- Visita pneumologica/Prove di funzionalità respiratoria
- Ecocardiogramma
- Capillaroscopia
- Esami ematochimici specifici
- Visite specialistiche correlate

CASA DELLA COMUNITÀ
TORRENOVA

PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE TIROIDE

Il PDTA Tiroide è attualmente in fase di sviluppo all'interno della Casa della Comunità di Torrenova. L'obiettivo è quello di strutturare un percorso integrato per garantire una presa in carico coordinata e continuativa delle persone affette da patologie tiroidee favorendo la diagnosi precoce e la prevenzione delle complicanze.

FUNZIONAMENTO E OBIETTIVI

- Integrazione e continuità assistenziale: collaborazione tra endocrinologo, medico di medicina generale e altri specialisti coinvolti nella gestione delle patologie tiroidee (oculista, cardiologo).
- Centralità della persona: il paziente sarà accompagnato e informato lungo tutto il percorso, con indicazioni chiare sulla terapia, sui controlli necessari e sull'autogestione della propria condizione.
- Diagnosi precoce e monitoraggio: valutazione periodica della funzionalità tiroidea e dell'evoluzione delle patologie, con particolare attenzione alla prevenzione delle complicanze sistemiche.
- Educazione terapeutica: informazioni sull'aderenza alla terapia farmacologica, sull'importanza dei controlli periodici e sul riconoscimento precoce di eventuali variazioni sintomatologiche.
- Riduzione degli accessi impropri: monitoraggio costante volto a prevenire le riacutizzazioni e a evitare ricoveri ospedalieri non necessari.

MODALITÀ DI PRENOTAZIONE

La prima visita endocrinologica verrà prenotata tramite CUP nelle agende dedicate. Il case-manager provvederà poi alla programmazione degli accertamenti e dei follow-up necessari, tra cui:

- Prelievo per il dosaggio degli ormoni tirodei (TSH, FT3, FT4) e degli anticorpi specifici.
- Ecografia tiroidea.
- Eventuale agoaspirato ecoguidato per la caratterizzazione nodulare (presso Osp. Sant'Eugenio).
- Visita oculistica.
- Visite di follow-up endocrinologiche periodiche.

CASA DELLA COMUNITÀ
TORRENOVA

ASSOCIAZIONI

IL VOLONTARIATO E ASSOCIAZIONI DI TUTELA

La ASL Roma 2 ha previsto il Tavolo Permanente Misto delle Associazioni di Volontariato quale soggetto di tutela e di partecipazione all'interno del processo decisionale e ha definito il ruolo di collaborazione dei portatori di interesse dove i termini: delega, rivendicazione e autoreferenzialità sono stati sostituiti con le parole: ascolto, corresponsabilità e percorso condiviso.

Il coinvolgimento attivo dei Rappresentanti delle Aree tematiche prevede che essi intervengano direttamente nelle scelte, discutano di standard, cerchino di influenzare le discussioni sull'allocazione delle risorse, si esprimano sulle priorità, propongano nuove soluzioni o interventi di miglioramento dei servizi, promuovano una dimensione integrata della cura e dell'assistenza sia tra le strutture territoriali e ospedaliere che tra i diversi attori sociali e sanitari presenti sul territorio.

Il Tavolo Permanente misto è formalmente deliberato dalla ASL Roma 2 ed è costituito dai delegati eletti dalle Associazioni rappresentanti di varie aree tematiche:

- Cittadini stranieri.
- Diversamente abili.
- La vita in ospedale.
- Malattie oncologiche.
- Malattie rare ad alto impatto sociale.
- Malattie croniche e dell'anziano.
- Salute Mentale.
- La tutela dei diritti del malato.
- La tutela materno infantile.

Associazioni che partecipano al Tavolo Misto Permanente della ASL Roma 2 - Delibera ASL Roma 2 n. 1190 /2016 (Clicca qui).

REGISTRO DELLE ASSOCIAZIONI

La ASL ha, altresì, costituito il registro Aziendale delle Associazioni di Volontariato che collaborano con l'Azienda con lo scopo di valorizzare le stesse, favorendone il coinvolgimento nelle attività anche di programmazione, per garantire il miglioramento della qualità delle azioni riguardanti l'umanizzazione, la centralità della persona, la comunicazione, la relazione e l'informazione, nonché il confort degli spazi di vita e del tempo.

ELENCO DELLE ASSOCIAZIONI ISCRITTE AL REGISTRO DELLA ASL ROMA 2

EQUITÀ E ACCESSO

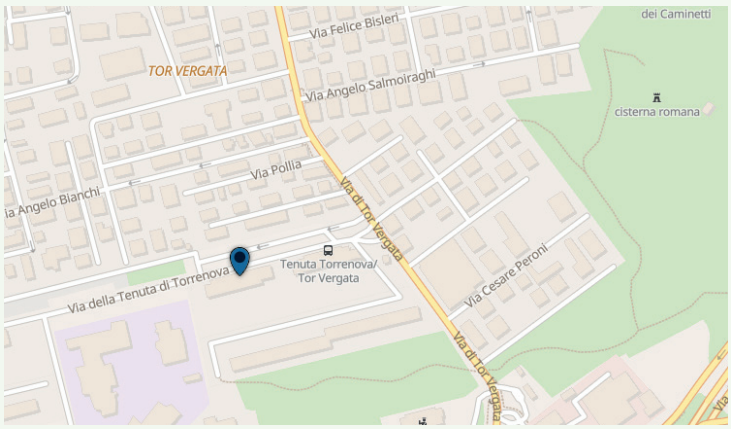
Presso la Casa della Comunità di Torrenova, al fine di garantire l'equità di accesso e la presa in carico, secondo il modello della sanità d'iniziativa, sono presenti, come previsto dal DM 77/2022, spazi dedicati alle seguenti attività:

- Servizi di Cure Primarie - Medici Ruolo Unico (st. 117)
- Servizi di Cure Primarie - Pediatri di Libera scelta (st. 116)
- PUA - Integrazione con i Servizi Sociali (st. 101 e 102)
- Accettazione pazienti inseriti nei percorsi per la cronicità (st. 307)
- Servizi erogati da Infermieri di Famiglia e Comunità H12 – (st. 3, 7, 106)

ALTRI SERVIZI OFFERTI

- Ambulatorio Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta nei giorni festivi e prefestivi
- Servizio di Continuità Assistenziale
- Unità di Continuità Assistenziale (UCA) – équipe mobile per presa in carico di pazienti complessi.

CASA DELLA COMUNITÀ TORRENOVA



Via Tenuta di Torrenova, 138
www.aslroma2.it

Come arrivare

Queste linee hanno fermate in corrispondenza di via Tenuta di Torrenova, 138:

BUS: 046, 106, 500, 507

METRO: Linea C (Fermata Torre Maura)