

	<b>DOCUMENTO DI DIREZIONE</b>	Data: 07/01/2026 Revisione: 25.1
---	-----------------------------------	-------------------------------------

## INDICE

1. Presentazione
  - a. Cenni storici
  - b. Descrizione della struttura
2. Missione
3. Politiche Generali
  - a. Rispetto della normativa vigente
    - a) Leggi nazionali o regionali relative alle case di cura
    - b) Leggi recenti applicabili alle case di cura
    - c) Norme sulle convenzioni con il Sistema Sanitario Nazionale
    - d) Tutela dei diritti del paziente
    - e) Norme sui requisiti e sul funzionamento
    - f) Disciplina dei rapporti di lavoro
    - g) Regime fiscale e tributario
    - h) Norme ISO di riferimento
  - b. Rapporti con le strutture invianti e con i medici curanti
  - c. Standard qualitativi
4. Obiettivi
5. Struttura organizzativa
6. Piano delle attività e prestazioni erogate
  - 6.1 Degenza ordinaria
  - 6.2 Attività ambulatoriale
    - 6.2.1 Cardiologia
    - 6.2.2 Pneumologia
    - 6.2.3 Diagnostica per immagini
    - 6.2.4 Laboratorio Analisi e Microbiologia
    - 6.2.5 Attività non convenzionata

	<b>DOCUMENTO DI DIREZIONE</b>	Data: 07/01/2026 Revisione: 25.1
---	-----------------------------------	-------------------------------------

## 1. PRESENTAZIONE

### 1.1 Cenni storici

Villa Serena nacque nel 1954 per volontà del suo fondatore, Dott. ANTONIO NOVO, pneumologo e radiologo, direttore del dispensario antitubercolare di Pinerolo. Ritenendo che non tutti i malati di T.B.C. potessero supportare i 1600 metri di altitudine presso i sanatori AGNELLI di Pracatinat, peraltro scomodi da raggiungere, pensò che fosse necessario ricercare, come sede di una Casa di Cura per la diagnosi e la terapia di pazienti tubercolari, un luogo più idoneo, ad una altitudine inferiore e più vicino a Torino, in modo che fosse più semplice giungervi a destinazione.

Con l'aiuto dell'allora direttore dei sanatori Dott. Mathieu, il Dott. NOVO riuscì a trovare questa villa a mezza collina di PILOSSASCO, dotata di un magnifico parco, con a ridosso il monte San Giorgio che ne determina una situazione climatica particolarmente favorevole ed adeguata ai pazienti con problemi dell'apparato respiratorio, e nel 1954 la trasformò in Clinica Pneumologica con 60 posti letto.

Negli anni 70, contestualmente alla regressione della patologia tubercolare, si ravvisò la necessità di convertire l'indirizzo nosologico attivando i 90 posti letto in attività di riabilitazione e recupero funzionale a favore di pazienti pneumologici ed anche cardiologici; nel 1979 nacque pertanto VILLA SERENA, centro di riabilitazione cardio-pneumologica.

La struttura è stata completamente ricostruita ed ampliata tra il 1997 ed il 2004 per far fronte alla legge 616 in tema di requisiti strutturali.

L'ampliamento ha consentito l'apertura di due nuovi reparti, con il potenziamento dei letti dedicati alla riabilitazione respiratoria e la nascita di un nuovo raggruppamento, esplicitamente richiesto dall' ASL TO3, dedicato a riabilitazione neuromotoria e lungodegenza; attualmente la struttura è dotata di 140 posti letto che garantiscono un turn-over di circa 2000 pazienti/anno.

Nell'anno 2017 è stata poi autorizzata l'apertura di un punto prelievi esterno presso i locali del MAGENTA POLIAMBULATORIO, siti a Pirossasco a poca distanza da VILLA SERENA, al fine di garantire un migliore accesso ai pazienti.

### 1.2 Descrizione della struttura

La struttura è sita in Pirossasco, via Magenta 45, inserita in un'area di 20000mq di parco con alberi secolari.

L'attuale padiglione strutturato su 5 livelli di cui 3 piani di degenza e 2 destinati ai servizi ambulatoriali misura 9000mq comprendenti 5 reparti di degenza per un totale di 76 camere con servizi privati di cui 8 singole o con accompagnatore. La quasi totalità delle camere dispone di servizi per handicap ed è attrezzata con telefono e televisore.

Nella struttura sono altresì inseriti, come già detto, 2 piani destinati a servizi ed attività

	<b>DOCUMENTO DI DIREZIONE</b>	Data: 07/01/2026 Revisione: 25.1
---	-----------------------------------	-------------------------------------

ambulatoriali, 1 grande palestra più servizi per la fisioterapia per un totale di 500 mq, 3 palestre dedicate per i reparti di riabilitazione intensiva ad alta specializzazione.

La struttura dispone inoltre di una cappella per i servizi religiosi e di una sala conferenze. Sono presenti inoltre tutti i locali e servizi previsti dalla legge 5/87: uffici per la direzione Sanitaria ed Amministrativa, sale medici, uffici di accettazione, laboratorio analisi, sale di radiologia, sala mensa, uffici di ragioneria, del personale, dell'economato, camera mortuaria, bar. Nel parco esterno sono presenti un'area destinata alla palestra estiva più numerosi percorsi graduati utilizzati dai pazienti per il completamento del protocollo riabilitativo.

## 2. MISSIONE

La Casa di Cura Villa Serena è una struttura privata che svolge una attività di pubblico servizio che si estrinseca in:

- Ricovero per la riabilitazione di pazienti cardiocircolatori, respiratori e neuromotori che hanno subito un recente episodio di patologia acuta invalidante al fine di garantire loro una ripresa delle condizioni di salute fisica e psichica ed un pronto reintegro nella loro vita sia familiare che lavorativa.
- Ricovero in lungodegenza post-acuzie per pazienti provenienti dalle differenti discipline specialistiche ospedaliere ed affetti da complicanze, pluripatologie e problemi clinico - assistenziali non stabilizzati, necessitanti di competente e continua sorveglianza medica e infermieristica al fine di migliorarne lo stato di salute e completare l'iter terapeutico come necessaria premessa alla deospedalizzazione.
- Attività di tipo ambulatoriale privata e convenzionata con il S.S.N. relativa alle branche di cardiologia, pneumologia, diagnostica per immagini e laboratorio analisi.

Tali attività da un lato sono perseguiti avvalendosi di personale altamente professionale e strumentazioni all'avanguardia, dall'altro sono supportate dall'assistenza religiosa erogata dalla Casa di Cura attraverso la presenza di figure religiose.

La missione viene quindi esercitata ponendo il paziente come persona umana al centro dell'attenzione nel rispetto della sua dignità avendo come fini ultimi:

- La tutela della vita
- La promozione della salute
- Il recupero delle risorse fisiche e psichiche compromesse
- La migliore assistenza ed il miglior comfort

Tutto ciò garantisce la salvaguardia e la totale attenzione ai diritti primari del malato

	<b>DOCUMENTO DI DIREZIONE</b>	Data: 07/01/2026 Revisione: 25.1
---	-----------------------------------	-------------------------------------

### 3. POLITICHE GENERALI

#### 3.1 Rispetto della normativa vigente

##### 3.1.1 Leggi nazionali o regionali relative alle case di cura

1. D.P.C.M. 27 Giugno 1986 "Atto di indirizzo e coordinamento dell'attività amministrativa delle regioni in materia di requisiti delle case di cura private"
2. Nota min. Sanità n. 900.2/AG. 516/199 del 22 Settembre 1983 "Autorizzazione all'esercizio di attività ambulatoriale"
3. L.R. Piemonte 14 Gennaio 1987 n. 5 "Disciplina delle case di cura private"
4. L.R. Piemonte 5 Novembre 1987 n. 55 "Requisiti minimi dei laboratori di analisi"
5. D.G.R. n. 70-38747 del 25 Giugno 1990 "Punto di prelievo – Autorizzazione requisiti minimi"
6. D.M. del 28 Dicembre 1991 "Istituzione della scheda di dimissione ospedaliera"
7. D.M. del 26 luglio 1993 "Disciplina del flusso informativo sui dimessi dagli istituti di ricovero pubblici e privati"
8. L.R. Piemonte 24 Luglio 1996 n. 50 "Modifica alla legge regionale 5 Novembre 1987, n. 55"
9. Deliberazione del Consiglio Regionale – 22 Febbraio 2000, n. 616-3149 "Requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private. Disposizioni di attuazione"
10. D.G.R. n. 82-1597 del 5 Dicembre 2000 "Disposizioni attuative della DCR 616"
11. D.G.R. n. 50-3104 del 28 Maggio 2001 "Recepimento accordo tra Regione Piemonte ed Associazioni di categoria AIOP ed ARIS per il settore sanitario privato per la definizione del budget e delle attività generali di ricovero di acuzie e di post acuzie delle case di cura private"
12. D.G.R. n. 40-4704 del 3 Dicembre 2001 "Procedimenti attuativi del D.G.R. n. 50-3104 del 28 Maggio 2001"
13. Decreto del Ministero della Salute del 12 Dicembre 2001 "Sistema di garanzie per il monitoraggio della assistenza sanitaria"
14. D.G.R. n. 31-8151 del 30 dicembre 2002 "Recepimento accordo tra Regione Piemonte ed Associazioni di categoria AIOP ed ARIS per il settore sanitario privato per l'anno 2002 in merito alla definizione dei livelli organizzativi e funzionali delle attività di ricovero delle strutture private definitivamente accreditate"
15. D.G.R. n. 14-10073 del 28 Luglio 2003 "Riduzione delle liste di attesa"
16. L.R. Piemonte 9 Febbraio 2004, n. 2 "Modifica alla legge regionale 5 Novembre 1987, n. 55"
17. D.G.R. n. 81-14428 del 20 Dicembre 2004 "D.G.R. 616, modifiche ed integrazioni"
18. D.G.R. 41-15180 del 23 Marzo 2005 "Recepimento accordo regione Piemonte- Associazioni di categoria per il settore sanitario privato in merito alla definizione delle attività di ricovero in RRF 1° livello ed in lungodegenza post acuzie delle strutture private definitivamente accreditate"
19. Decreto del ministero della Salute del 21 Novembre 2005 "Aggiornamento dei sistemi di classificazione adottati per la codifica delle informazioni cliniche contenute nella SDO"

	<b>DOCUMENTO DI DIREZIONE</b>	Data: 07/01/2026 Revisione: 25.1
---	-----------------------------------	-------------------------------------

20. D.G.R. n. 83-4812 del 4 Dicembre 2006 "Recepimento accordo regione Piemonte - Associazioni di categoria per il settore privato, per la definizione dei livelli organizzativi, dei requisiti tecnologici e dei relativi protocolli operativi, per l'esercizio delle attività di ricovero in Recupero e Rieducazione Funzionale per disabilità a componente prevalentemente respiratoria delle strutture accreditate"
21. D.G.R. 10-5605 del 2 Aprile 2007 "Riorganizzazione delle attività riabilitative della Regione Piemonte"
22. D.G.R. n° 56 – 9324 del 28/07/2008 - Linee guida per la codificazione dell'informazione cliniche rilevate attraverso la scheda di dimissione ospedaliera con il sistema di classificazione internazionale delle malattie ICD-9-CM versione 2002 - revisione 2008
23. D.G.R. 98-9422 del 1 Agosto 2008 "Definizione del fabbisogno di prestazioni sanitarie e della conseguente capacità produttiva
24. D.G.R. n° 4-10568 del 12/01/2009 – Aggiornamento del sistema di codifica delle Schede di Dimissione Ospedaliera ICD-9-CM alla versione italiana 2007
25. D.G.R. n° 8-11705 del 06/07/2009 – Attività di verifica della corretta codificazione delle schede dimissione ospedaliere
26. D.M. del 10/12/2009 - Controlli sulle cartelle cliniche
27. D.G.R. n° 7-13150 del 01/02/2010 – Attività di controllo delle Schede di dimissione ospedaliera in applicazione delle indicazioni previste dall'art. 79 comma 1 septies del
28. D.L. 112 del 25/06/2008 convertito con modificazioni dalla L. 133 del 06/08/2008.  
Modificazioni alla D.G.R. n° 8-11705 del 06/07/2009
29. D.G.R. 43-525 del 04 Agosto 2010 "I criteri per l'aggregazione dei laboratori privati accreditati
30. D.G.R. 13-1439 del 28 Gennaio 2011 "Criteri di appropriatezza organizzativa, clinico gestionale per le attività di recupero e rieducazione funzionale di 3°, 2° e 1° livello e per le attività di lungodegenza e definizione della funzione extra ospedaliera di continuità assistenziale a valenza Sanitaria"
31. D.G.R. 11-2490 del 29 Luglio 2011 "Compartecipazione alla spesa sanitaria (quota ricetta)
32. D.G.R. 31-3054 del 05 Dicembre 2011 "Accordo con le rappresentative di erogatori di prestazioni ambulatoriali in merito all'attuazione del Piano di rientro"
33. D.D. 497 del 23 Luglio 2012 "Indicazioni riguardanti la compilazione della Cartella Clinica Decreto del Ministero della Salute del 18 ottobre 2012 "Remunerazione delle prestazioni ospedaliere ed ambulatoriali
34. D.G.R. 21-4814 del 22 Ottobre 2012 "Verifica del divieto di assunzione bevande alcoliche nelle attività lavorative"
35. D.G.R. 12-6338 del 09 Settembre 2013 "Compatibilità 8 ter per strutture eroganti attività ambulatoriali"
36. D.G.R. 35-6651 dell'11 Novembre 2013 "Attività di controllo Cartelle Cliniche e SDO"
37. D.G.R. 55-6670 dell'11 Novembre 2013 "Tariffe per attività di ricovero"
38. D.G.R. 46-7637 del 21 Maggio 2014 "Revisione linee guida codificazione SDO con sistema ICD-9-CM
39. D.G.R. 1-600 del 19 Novembre 2014 "Adeguamento rete ospedaliera"
40. Revisione 2015 – 27 Gennaio 2015 "Linee guida per codificazione SDO con sistema di classificazione internazionale delle malattie ICD-9-CM"
41. D.G.R. 67-1716 del 06 Luglio 2015 "Posti letto e budget per anni 2014-2016"

	<p style="text-align: center;"><b>DOCUMENTO DI DIREZIONE</b></p>	<p style="text-align: right;">Data: 07/01/2026 Revisione: 25.1</p>
---	--	--

42. D.D. 461 del 02 Agosto 2016 "Approvazione del testo aggiornato del Catalogo regionale delle prestazioni sanitarie di specialistica ambulatoriale e di laboratorio"
43. D.G.R. 17- 4167 del 07 Novembre 2016 "Disposizioni per la revisione delle procedure di accesso, degli strumenti operativi e delle procedure di verifica dell'attività di post acuzie Modifica delle D.G.R. 70-1459 del 18-09-1995, 50-3104 del 28-05-2001 e s.m.i., 10-5605 del 02-04-2007 e s.m.i., 14-6039 del 02.07-2013, 55-6670 del 11-11-2013 e s.m.i., 24- 918 del 19-01-2015"
44. Decreto 261 del Ministero della Salute del 7 Dicembre 2016 "Regolamento recante modifiche ed integrazioni del decreto n.380, concernente la scheda di dimissione ospedaliera"
45. D.G.R. 67- 4540 del 29 Dicembre 2016 "Programmazione sanitaria 2017; tetti di spesa provvisori massimi per l'acquisto di prestazioni sanitarie dal privato accreditato"
46. D.P.C.M. del 12 Gennaio 2017 "Definizione ed aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza"
47. D.D. 58 del 02 Febbraio 2017 "Autorizzazione alla conversione di 10 posti letto di Recupero e Rieducazione Funzionale di I livello in altrettanti posti letto di Recupero e Rieducazione Funzionale di II livello e variazione del titolo autorizzativo"
48. D.G.R. 17-4817 del 27 Marzo 2017 "Programma Regionale per il governo dei tempi di Attesa delle prestazioni di Specialistica Ambulatoriale per il triennio 2017-2019"
49. D.D. 240 del 05 Aprile 2017 "Aggiornamento del Catalogo regionale delle prestazioni sanitarie di specialistica ambulatoriale e di laboratorio"
50. D.G.R. 12-5131 del 05 Giugno 2017 "Linee guida per la codificazione delle informazioni cliniche della Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) con il sistema di Classificazione internazionale ICD-9-CM 2007"
51. D.G.R. 73-5504 del 03 Agosto 2017 "Approvazione delle nuove regole di finanziamento per l'acquisto di prestazioni sanitarie di ricovero e di specialistica ambulatoriale da erogatori privati accreditati per le annualità 2017-2018-2019, dello schema di contratto e dei tetti di spesa per l'annualità 2017"
52. D.D. 725 del 15 Novembre 2017 "Aggiornamento del manuale di accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private della Regione Piemonte"
53. D.D. 671 del 27 Ottobre 2017 "Definizione dei valori di riferimento per l'anno 2017 per la negoziazione con i privati accreditati erogatori di prestazioni sanitarie"
54. D.G.R. 30-6425 del 26 Gennaio 2018 "Programmazione Sanitaria 2018"
55. D.D. 349 del 24 Maggio 2018 "Valorizzazione economica delle prestazioni sanitarie erogate dai privati accreditati nell'esercizio 2017"
56. D.G.R. 37-7057 del 14 Giugno 2018 "Regole di finanziamento per l'acquisto di prestazioni sanitarie da erogatori pubblici e privati"
57. D.G.R. 82-2234 del 20 Dicembre 2018 "Assegnazione risorse aggiuntive vincolate per finalità di sviluppo della sanità erogata dalle strutture private. Modifica D.G.R. 37-7057"
58. Legge 30 Dicembre 2018 n.145 "Legge di bilancio"
59. D.G.R. 23-8286 del 11 Gennaio 2019 "Nuove linee di indirizzo regionali in materia di controlli esterni ed interni dei produttori pubblici e privati di prestazioni sanitarie"
60. D.G.R. 38-8462 del 22 Febbraio 2019 "Semplificazione dell'accesso alle prestazioni ambulatoriali: estensione della validità delle ricette relative alle prestazioni diagnostiche specialistiche"
61. D.D. 272 del 16 Aprile 2019 "Valori annuali di riferimento per l'acquisto di prestazioni

	<b>DOCUMENTO DI DIREZIONE</b>	Data: 07/01/2026 Revisione: 25.1
---	-----------------------------------	-------------------------------------

- sanitarie da erogatori privati”
62. D.P.C.M. del 03 Luglio 2019 “Linee di indirizzo per la individuazione di percorsi appropriati nella rete di riabilitazione”
63. D.D. 586 del 29 Luglio 2019 “Adeguamento dei flussi informativi sanitari”
64. D.D. 871 del 12 Dicembre 2019 “Adeguamento del Catalogo Regionale delle prestazioni sanitarie di specialistica ambulatoriale e di laboratorio”
65. D.G.R. 9-960 del 31 Gennaio 2020 “Indirizzi transitori per il periodo 2020-2022 per l’acquisto di prestazioni sanitarie da Erogatori Privati Accreditati”
66. D.G.R. 3-1111 del 10 Marzo 2020 “Determinazioni in ordine alla gestione dell'emergenza da COVID-19”
67. D.G.R. 22-1133 del 13 Marzo 2020 “Modalità di attivazione di posti letto COVID in strutture private”
68. Protocollo d'intesa fra Unità di crisi e Regione Piemonte del 3 Aprile 2020 “Ulteriori misure di contenimento Covid-19”
69. I.O. del 29 Aprile 2020 “Indicazioni in merito all'accesso e dimissione da strutture sanitarie”
70. D.G.R. 29-1370 del 15 Maggio 2020 “Riorganizzazione delle attività sanitarie in relazione all'andamento dell'epidemia da Covid-19”
71. D.G.R. 1-1408 del 23 Maggio 2020 “Procedura di gestione dei test sierologici. Specifiche tecnico informatiche per l'alimentazione degli esiti di laboratorio relativi ai sierologici e tamponi nella piattaforma regionale Covid-19”
72. D.G.R. 1-1881 del 10 Agosto 2020 “Regole di finanziamento per l'acquisto di prestazioni sanitarie da erogatori privati”
73. D.G.R. 2-1887 del 28 Agosto 2020 “Abolizione della quota fissa per ricetta di prestazioni di specialistica ambulatoriale”
74. D.M. 137 del 28 Ottobre 2020 “Ulteriori misure urgenti in materia di tutela della salute”
75. D.G.R. 9-2176 del 30 Ottobre 2020 “Misure emergenziali per far fronte alla seconda fase dell'epidemia COVID-19. Integrazione delle previsioni di cui alla DGR 13 marzo 2020 n. 22-1133 in merito all'attivazione di posti letto COVID in strutture sanitarie private.”
76. D.G.R. 3-2190 del 3 Novembre 2020 “Attivazione di programmi di screening regionali mediante test rapidi per la ricerca dell'antigene SARS-COV-2 su tampone naso-faringeo.”
77. D.G.R. 17-2364 del 27 Novembre 2020 “Approvazione schema di addendum contrattuale per prestazioni da destinare a pazienti Covid positivi presso strutture private accreditate”
78. D.G.R. 5-2435 del 1 Dicembre 2020 “Aggiornamento delle regole di finanziamento per l'acquisto di prestazioni sanitarie da erogatori privati per l'annualità 2020”
79. Protocollo 0225860 del 2 Dicembre 2020 “Aggiornamento protocollo di sorveglianza Sanitaria ed epidemiologica Emergenza Covid-19”
80. Protocollo del Ministero della Salute del 24 Dicembre 2020 “Raccomandazioni per l'organizzazione della campagna vaccinale contro Sars-Covid-19 e procedure di vaccinazione”
81. D.G.R. 14-2889 del 19 Febbraio 2021 “Modifiche e integrazioni alle D.G.R. n. 1-1881 del 10.08.2020 e n. 5-2435 del 1.12.2020. Adeguamento schema contrattuale alle regole di finanziamento per l'acquisto di prestazioni sanitarie da erogatori privati per l'annualità 2020. Proroga regole in via transitoria per l'anno 2021. Valorizzazione economica delle eccedenze di prestazioni sanitarie realizzate per residenti in altre regioni negli anni 2017-2018.”

	<b>DOCUMENTO DI DIREZIONE</b>	Data: 07/01/2026 Revisione: 25.1
---	-----------------------------------	-------------------------------------

82. D.G.R. 1-2986 del 16 Marzo 2021 "indicazioni in merito all'allestimento di centri vaccinali sul territorio piemontese"
83. D.D. 588 del 27 Aprile 2021 "Riconoscimento per rinnovo contrattuale"
84. D.G.R. 57-3724 del 6 Agosto 2021 "Regole di finanziamento per l'acquisto di prestazioni sanitarie da erogatori privati per l'annualità 2021"
85. D.D. 2187 del 24 Dicembre 2021 "approvazione dei saldi di produzione e dei riconoscimenti dovuti in applicazione della normativa relativa all'emergenza Covid"
86. D.G.R. 20-4473 del 29 Dicembre 2021 "Disposizioni in ordine alle procedure per nuovi accreditamenti di strutture sanitarie private ambulatoriali"
87. D.D. 211 del 11 Febbraio 2022 "Determinazione del fabbisogno regionale di specialità ambulatoriali"
88. D.G.R. 14-4699 del 25 Febbraio 2022 "Riorganizzazione delle attività di controllo in merito alla qualità ed alla appropriatezza delle prestazioni sanitarie erogate dalle strutture pubbliche e private accreditate"
89. D.G.R. 4-4878 del 14 Aprile 2022 "Piano straordinario di recupero delle liste d'attesa"
90. D.G.R. 26-5656 del 19 Settembre 2022 "Regole di finanziamento per l'acquisto di prestazioni sanitarie da erogatori privati per gli anni 2022-2023"
91. Ordinanza del Ministero della Salute del 3 Ottobre 2022 "Utilizzo dei dispositivi di protezione nelle strutture sanitarie"
92. D.L. n.°162 del 31 Ottobre 2022 "Obblighi di vaccinazione"
93. D.M. del 19 Dicembre 2022 "Valutazione in termini di qualità, sicurezza ed appropriatezza delle attività erogate per l'accreditamento e per gli accordi contrattuali con le strutture sanitarie"
94. D.G.R. 19-6576 del 6 Marzo 2023 "Aggiornamento dei requisiti autorizzativi e di accreditamento per l'attività di radioterapia di cui alla D.C.R. 616-3149 22 febbraio 2000"
95. D.G.R. 13-6870 del 5 Maggio 2023 "Approvazione di nuove linee di indirizzo nel documento "Indicazioni per la gestione delle infezioni respiratorie nelle strutture della rete territoriale ed ospedaliera""
96. D.M. del 23 Giugno 2023 "Introduzione del nuovo Nomenclatore delle prestazioni di Specialistica Ambulatoriale"
97. D.M. 165 del 26 Settembre 2023 "Modificazioni alla scheda di dimissione ospedaliera in merito ai criteri di appropriatezza per l'accesso ai ricoveri di riabilitazione ospedaliera"
98. D.G.R. 16-7729 del 20 Novembre 2023 "Definizione delle ulteriori azioni programmate di rilevanza regionale e aziendale finalizzate alla realizzazione dell'obiettivo di riduzione delle liste di attesa relative alle visite e prestazioni ambulatoriali"
99. D.G.R. 9-8256 del 4 Marzo 2024 "Programmazione delle prestazioni ambulatoriali 2024 riconducibili al PNGLA richieste agli erogatori privati"
100. D.D. 868 del 11 Dicembre 2024 "Approvazione del Catalogo regionale delle prestazioni sanitarie di specialistica ambulatoriale"
101. D.D. 990 del 24 Dicembre 2024 "Approvazione dell'aggiornamento del Catalogo regionale delle prestazioni sanitarie di specialistica ambulatoriale"
102. D.D. 992 del 24 Dicembre 2024 "Aggiornamento delle Linee Guida per la codificazione delle informazioni cliniche della scheda di dimissione ospedaliera (SDO) con il sistema di classificazione internazionale ICD-9-CM 2007"
103. D.G.R. 17-8103 del 24 Dicembre 2024 "Regole di finanziamento per l'acquisto di

	<b>DOCUMENTO DI DIREZIONE</b>	Data: 07/01/2026 Revisione: 25.1
---	-----------------------------------	-------------------------------------

prestazioni sanitarie da erogatori privati per gli anni 2024-2025-2026"

104. D.D. 670 del 8 Novembre 2025 "Prestazioni RRF di 2° livello fornite in Day Hospital. Disposizioni operative per l'erogazione da parte delle strutture private accreditate"

### 3.1.2 Leggi recenti applicabili alle case di cura

1. Legge 30 Marzo 2001 n. 125 "Legge quadro in materia di alcol e di problemi alcol correlati"
2. Decreto Legislativo 8 Giugno 2001 n. 231 "Codice di comportamento finalizzato alla prevenzione dei reati"
3. Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"
4. "Linee guida per utilizzo della firma digitale" 03 Maggio 2004
5. Intesa Stato Regioni 16 marzo 2006 "Attività lavorativa ad elevato rischio infortuni"
6. Decreto Legislativo 21 Novembre 2007 n. 231 "Attuazione della direttiva 2005/60/CE concernente la prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo nonché della direttiva 2006/79/CE che ne reca misure di esecuzione"
7. Decreto Legislativo 9 Aprile 2008 n. 81 "Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro"
8. Decreto Legislativo 3 Agosto 2009 n. 106 "Disposizioni integrative e correttive del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro"
9. D.P.C.M. 08 Agosto 2013 "Modalità di consegna digitale dei referti"
10. Garante per la protezione dei dati personali 09 Novembre 2005 "Rispetto della dignità nelle Strutture Sanitarie"
11. Garante per la protezione dei dati personali 27 Novembre 2008 "Misure di accorgimenti relativi ad amministratori di sistema"
12. Garante per la protezione dei dati personali 08 Aprile 2010 "Provvedimenti in materia di videosorveglianza"
13. Regolamento n. 536/2014 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 16 Aprile 2014 "Regolamento sulla sperimentazione clinica di medicinali per uso umano e che abrogala direttiva 2001/20/CE"
14. Garante per la protezione dei dati personali dell'08 Maggio 2014 "Individuazione modalità semplificate per informativa e acquisizione del consenso per uso dei cookie"
15. Garante per la protezione dei dati personali del 04 Giugno 2015 "Chiarimenti sulla nuova disciplina italiana e europea con particolare riguardo ai cookie"
16. D.P.C.M. 178 del 29 Settembre 2015 "Regolamento in materia di FSE"
17. Nuovo Regolamento Europeo 2016/679 del 27 Aprile 2016 "Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali"
18. Direttiva del parlamento Europeo 2016/1148 del 6 Luglio 2016 "NIS 1 - Sicurezza delle reti e dei sistemi informativi nell'Unione"
19. D.G.R. 17-4345 del 12 Dicembre 2016 "Revisione e riordino dei provvedimenti regionali in materia di formazione alla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro"
20. Legge 24 del 08 Marzo 2017 "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie" (Legge Gelli)



**DOCUMENTO DI  
DIREZIONE**

Data: 07/01/2026

Revisione: 25.1

21. Decreto Ministeriale 397 del 4 Agosto 2017 "Individuazione delle linee guida per i piani urbani di mobilità sostenibile"
22. Legge 179 del 30 Novembre 2017 "Disposizioni per la tutela degli autori disegnalazioni di reati od irregolarità"
23. Legge 219 del 22 Dicembre 2017 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento"
24. Decreto legislativo del 9 Giugno 2018 "Attuazione della direttiva UE 2016/1148"
25. Decreto Legislativo 10 Agosto 2018 n.101 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali"
26. Garante per la protezione dei dati personali 07 Marzo 2019 "Chiarimenti sulla applicazione della disciplina di protezione dei dati in ambito sanitario"
27. Decreto Legge 34 del 19 Maggio 2020 "Decreto Rilancio"
28. Regolamento ANAC 10 Luglio 2020 "Regolamento per la gestione delle segnalazioni (Anticorruzione)"
29. Legge 113 del 14 Agosto 2020 "Disposizioni in materia di sicurezza per gli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie nell'esercizio delle loro funzioni"
30. FAQ del GP del 5 Dicembre 2020 "Regole per installare telecamere"
31. L.G. del GP del 10 Giugno 2021 "Linee guida cookie ed altri sistemi di tracciamento"
32. Decreto interministeriale 179 del 12 Maggio 2021 "Modalità attuative delle disposizioni relative alla figura del Mobility Manager"
33. Decreto 209 del 4 Agosto 2021 "Linee Guida PSCL"
34. Decreto 184 del 8 Novembre 2021 "Attuazione della direttiva del Parlamento Europeo relativa alla lotta contro le frodi e le falsificazioni dei mezzi di pagamento"
35. Legge 215 del 17 Dicembre 2021 "Misure urgenti in materia economica e fiscale, a tutela del lavoro e per esigenze indifferibili"
36. Decreto del 20 Maggio 2022 "Adozione delle Linee Guida per l'attuazione del FSE"
37. Direttiva UE 2022/2555 del 14 Dicembre 2022 "NIS 2 - Misure per un livello comune elevato di cibersicurezza nell'Unione"
38. Decreto Legislativo del 10 Marzo 2023 n.24 "Attuazione della direttiva (UE) 2019/1937 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 23 ottobre 2019, riguardante la protezione delle persone che segnalano violazioni del diritto"
39. Decreto del Ministro della Salute 7 Settembre 2023 "Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0"
40. Accordo Conferenza Stato-Regioni del 17 Aprile 2025 "Individuazione della durata e dei contenuti minimi dei percorsi formativi in materia di salute e sicurezza, di cui al decreto legislativo n.81 del 2008"
41. Modello di Informativa della Regione Piemonte sul trattamento dei dati personali del Fascicolo Sanitario Elettronico del Febbraio 2024
42. Legge 9 giugno 2025, n.80 (conversione in legge del decreto-legge 11 aprile 2025, n. 48, recante disposizioni in materia di sicurezza pubblica, di tutela del personale di servizio, nonché di vittime dell'usura e di ordinamento penitenziario), cd. Decreto Sicurezza
43. Decreto Legge del 31 ottobre 2025, n.254 "Misure urgenti per la tutela della salute e della sicurezza sui luoghi di lavoro e in materia di protezione civile"
44. Provvedimento 571 GP dell'11 settembre 2025 "L'attestato di formazione del lavoratore"

	<b>DOCUMENTO DI DIREZIONE</b>	Data: 07/01/2026 Revisione: 25.1
---	-----------------------------------	-------------------------------------

### **3.1.3 Norme sulle convenzioni con il Sistema Sanitario Nazionale**

1. Norme attualmente in vigore

### **3.1.4 Tutela dei diritti del paziente**

1. Carta dei diritti del malato (CFE maggio 1979)
2. Carta dei servizi pubblici e sanitari (D.P.C.M. del 19 maggio 1995)
3. Carta europea dei diritti del malato (Bruxelles 2002)
4. Carta dei diritti del cittadino nel servizio sanitario in Piemonte (14/06/2002)
5. Codice di deontologia medica e Codice deontologico infermieristico
6. Carta dei diritti per la sicurezza del paziente (OMS Agosto 2024)

### **3.1.5 Norme sui requisiti e sul funzionamento**

1. Barriere architettoniche
2. Smaltimento dei rifiuti
3. Sicurezza antincendio
4. Protezione dalle radiazioni ionizzanti
5. Impianti elettrici
6. Impianti di distribuzione dei gas
7. Impianti termici
8. Ascensori e montacarichi
9. Radiologia
10. Cucine ed alimenti
11. Accettazione cartella clinica
12. Armadio farmaceutico

### **3.1.6 Disciplina dei rapporti di lavoro**

1. Accordi di categoria con le associazioni ARIS-AIOP
2. Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per il personale non medico dipendente da strutture sanitarie private Laiche e Religiose associate all'ARIS
3. Contratto Nazionale di Lavoro per il personale medico dipendente da Case di Cura associate all'ARIS
4. Leggi in vigore per i rapporti di lavoro di diritto privato
5. Statuto dei lavoratori
6. Direttiva Europea sull'orario dei medici
7. D.Lgs. 11 aprile 2006 n.198 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna"
8. Legge 30 novembre 2017 n.179 "Disposizioni per la tutela degli autori di segnalazioni di reati od irregolarità di cui siano venuti a conoscenza nell'ambito di un rapporto di lavoro"
9. Circolare 15127 del Ministero della Salute del 12 Aprile 2021 "Indicazioni per la riammissione in servizio dei lavoratori dopo assenza per malattia Covid-19 correlata"
10. Legge n. 162 5 novembre 2021 "Modifiche al D.Lgs. n. 198"

	<b>DOCUMENTO DI DIREZIONE</b>	Data: 07/01/2026 Revisione: 25.1
---	-----------------------------------	-------------------------------------

### **3.1.7. Regime fiscale e tributario**

1. Norme attualmente in vigore
2. Leggi finanziarie

### **3.1.8 Norme ISO di riferimento**

1. ISO 25024
2. ISO 28590
3. ISO 27001
4. ISO 29134
5. ISO 22301
6. ISO 9001
7. ISO 31000
8. ISO 31700
9. ISO 17065
10. ISO 19011

### **3.2. Rapporti con le strutture invianti e con i medici curanti**

La Direzione della Casa di Cura, attivando protocolli d'intesa con gli ospedali che effettuano interventi di tipo cardiologico circolatorio, respiratorio e neuromotorio, garantisce una continuità terapeutica e riabilitativa con l'obiettivo di mettere in condizione il cittadino-paziente di riprendere una normale vita: lavorativa, domestica e sociale.

La politica del centro di riabilitazione è di fatto, comunque, quella di assicurare al paziente le migliori cure possibili in un periodo delicato quale quello delle post-acuzie, in accordo con i medici curanti e con le Divisioni di provenienza, attualmente numerose e dislocate in Regione Piemonte, in Lombardia e Liguria, che inviano pazienti provenienti da tutte le regioni d'Italia.

### **3.3. Standard qualitativi**

La Casa di Cura VILLA SERENA eroga prestazioni di diagnosi e cura sia in regime di degenza sia di specialistica ambulatoriale che di diagnostica strumentale.

La missione viene quindi esercitata ponendo il paziente come persona umana al centro dell'attenzione nel rispetto della sua dignità avendo come fine ultimo la tutela della vita, la promozione della salute, il recupero delle risorse fisiche e psichiche compromesse, la migliore assistenza ed il miglior comfort. La politica della qualità ha come obiettivo primario la ricerca ed applicazione delle migliori condizioni per favorire il totale benessere del paziente.

	<b>DOCUMENTO DI DIREZIONE</b>	Data: 07/01/2026 Revisione: 25.1
---	-----------------------------------	-------------------------------------

In particolare la politica della qualità si basa su:

- Qualità tecnica delle prestazioni di diagnosi e cura in termini di appropriatezza, tempestività, efficacia e continuità
- Qualità organizzativa del servizio in termini di ospitalità, efficacia ed assenza di disagi
- Qualità tecnologica delle macchine in termini di hardware e software usato e bontà dei risultati
- Qualità tecnica degli operatori in termini di cortesia, competenza, professionalità e formazione

Per soddisfare questa politica della qualità la Casa di Cura si prodiga per:

- Attuare continui piani di miglioramento organizzativo, dei servizi, dei processi, delle risorse umane, del parco macchine
- Applicare ed aggiornare le linee guida di cura e riabilitazione e le metodologie di esecuzione degli esami
- Redigere istruzioni operative e pianificare riunioni periodiche per la discussione dei singoli casi
- Migliorare i servizi e la loro organizzazione sulla base delle richieste degli utenti
- Monitorare le macchine usate, i risultati prodotti, la loro affidabilità e la loro obsolescenza
- Formare gli operatori con riunioni e corsi specifici di miglioramento professionale
- Stilare e monitorare tutta una serie di indicatori utili alla valutazione dell'attività svolta ed al suo possibile miglioramento
- Predisporre e valutare questionari di soddisfazione per degenza ed ambulatori

Al fine di garantire i migliori standard qualitativi, la Direzione verifica costantemente che i parametri assistenziali siano adeguati e di alto livello e che le apparecchiature e i presidi impiegati rispondano ai requisiti migliori.

A tal fine sono presenti nella struttura sia un Responsabile della Qualità che un Responsabile della Formazione, che si attua mediante l'invio degli operatori alla partecipazione di corsi esterni anche internazionali e l'espletamento di corsi svolti internamente alla struttura.

#### 4. OBIETTIVI

La Casa di Cura, in quanto inserita in un processo clinico – terapeutico-riabilitativo, risponde alle politiche ed indirizzi forniti regionalmente, che sono in parte riconducibili alla D.G.R. n.° 50-3104 del 28 Maggio 2001, alla D.G.R. n.° 40-4704 del 3 Dicembre 2002, alla D.G.R. n.° 41-15180 del 23 Marzo 2005, alla D.G.R. n.° 83-4812 del 4 Dicembre 2006, alla D.G.R. 10-5605 del 2 Aprile 2007, alla D.G.R. 67-1716 del 6 Luglio 2015, alla D.G.R. 13-2022 del 5 Agosto 2015, alla D.G.R. 17-4167 del 07 Novembre 2016, nonché al Piano Sanitario Regionale vigente ed alle normative specifiche.

Gli obiettivi organizzativi e volti all'utenza che la Casa di Cura si prefigge per il futuro sono:

- Attuazione di piani di miglioramento organizzativo e tecnico-culturale
- Buon uso delle risorse
- Aumento della visibilità esterna della struttura



## DOCUMENTO DI DIREZIONE

Data: 07/01/2026

Gli obiettivi della Casa di Cura sono basati sulla domanda riabilitativa da parte di quelle persone che hanno necessità di lungodegenza od interventi riabilitativi cardiocircolatori, respiratori e neuromotori specialistici, integrando la loro attività all'interno della rete Regionale pubblica.

Gli standard e gli indicatori di riferimento sono quelli definiti dalle linee guida internazionali e adottati dalla Regione Piemonte.

Gli obiettivi strategici specifici delle UO (Politica per la Qualità), volti a garantire la qualità tecnica delle prestazioni, la qualità organizzativa del servizio e il buon uso delle risorse, sono stati definiti in coerenza alla Politica e obiettivi generali dell'azienda, al mandato istituzionale, alle risorse disponibili, e sulla base dei bisogni presenti nella popolazione.

Tutti gli obiettivi vengono riesaminati periodicamente, o qualora se ne presenti la necessità, dalla Commissione di Verifica, apponendo interventi correttivi adeguati e documentati in caso di scostamenti.

Una volta all'anno viene convocata una riunione plenaria con tutto il personale della Casa di Cura in cui la Direzione illustra l'andamento della struttura ed espone obiettivi e politiche strategiche per l'anno successivo.

## 5. STRUTTURA ORGANIZZATIVA

La Casa di cura è stata autorizzata con successivi atti, l'ultimo dei quali è la D.D. n.° 58 del 2 Febbraio 2017 in applicazione della D.G.R. n.° 13-2022 del 5 Agosto 2015 e dispone di:

Posti letto autorizzati: 140 Posti letto accreditati: 140 in Fascia A

La tabella rappresentativa della articolazione interna dei servizi di diagnosi e cura è la seguente:

I Raggruppamento: Riabilitativo Cardiocircolatorio e Respiratorio (100 p.t.)

U. F. R.R.F. di 2° livello ad indirizzo Cardiologico	: 30 posti letto accreditati
U. F. R.R.F. di 2° livello ad indirizzo Cardiologico	: 30 posti letto accreditati
U. F. R.R.F. di 2° livello ad indirizzo Respiratorio	: 30 posti letto accreditati
U. F. R.R.F. di 1° livello ad indirizzo Respiratorio	: 10 posti letto accreditati

## II Raggruppamento: Lungodegenza e Neuromotoria (40 punti)

U. F. Medicina di Lungodegenza : 20 posti letto accreditati  
U. F. R.R.F. di 2° livello ad indirizzo Neuromotorio : 10 posti letto accreditati  
U. F. R.R.F. di 1° livello ad indirizzo Neuromotorio : 10 posti letto accreditati

L'attività ambulatoriale, come da D.G.R. n.º 15-8078 del 28 Gennaio 2008, è così definita:

Accreditamento in fascia B ai sensi della D.C.R. n° 616-3149 del 22 Febbraio 2000 e s.m.i.:

- Medicina di Laboratorio: Laboratorio generale di base con settore specializzato di Microbiologia e sieroimmunologia (cod. 98)

	<b>DOCUMENTO DI DIREZIONE</b>	Data: 07/01/2026 Revisione: 25.1
---	-----------------------------------	-------------------------------------

Accreditamento in fascia A ai sensi della D.C.R. n.º 616-3149 del 22 Febbraio 2000 e s.m.i.:

- Diagnostica per immagini di I° livello (cod.69)
- Poliambulatorio comprensivo delle specialità di Cardiologia (cod.08) e Pneumologia (cod.68)

Per l'organigramma, il funzionigramma e la lista dei dipendenti e consulenti si fa riferimento agli allegati (Allegato A, Allegato B, Allegato C).

Il fabbisogno di personale, dettato dalle D.G.R. specifiche n.º 50-3104 del 28 Maggio 2001, n.º 83-4812 del 4 Dicembre 2006 e n.º 41-15180 del 23 Marzo 2005 emanate a livello regionale sulla base degli accordi con le associazioni di categoria ARIS ed AIOP, calcolato sulla base di 140 posti letto, deve essere riparametrizzato, sulla base della D.G.R. 67-1716 del 6 Luglio 2015, in funzione dei tagli di budget previsti per l'anno in corso che determinano una occupazione massima dei posti letto dell'85% ed è riportato nel modulo allegato M03.

## 6. PIANO DELLE ATTIVITA' E PRESTAZIONI EROGATE

I piani delle attività vengono definiti annualmente dal Consiglio di Amministrazione in funzione dei valori di budget sottoscritti con la ASL TO3 e sulla base delle richieste dell'utenza di territorio, monitorando costantemente le liste d'attesa in modo da rispondere al meglio alle esigenze della popolazione e dei medici di medicina generale. Sono formalizzati tenendo conto del personale e delle attrezzature necessarie all'espletamento delle attività, ma data la flessibilità della domanda, sono previste ed accettate oscillazioni del 10%.

### 6.1. Degenza ordinaria

L'attività principale della Casa di Cura VILLA SERENA si inserisce nel percorso riabilitativo individuale di pazienti che giungono alla struttura nel momento immediatamente successivo ad un evento acuto:

#### 1. Pazienti affetti da patologie cardiocircolatorie

- Recentemente sottoposti ad intervento cardiochirurgico di rivascolarizzazione miocardica, sostituzione valvolare o trapianto.
- Recentemente dimessi da divisioni di cardiologia in seguito ad infarto od altre patologie cardiovascolari acute.

#### 2. Pazienti affetti da patologie respiratorie

- Affetti da insufficienza respiratoria cronica o successiva a trauma od intervento chirurgico.
- Recentemente sottoposti ad interventi toraco-chirurgici
- Aventi bronco pneumopatie croniche ostruttive (asma, enfisema, bronchite) o bronchiectasie e provenienti da ospedali dove sono stati ricoverati per riacutizzazione o su richiesta del medico curante o dello specialista pneumologo.
- Necessitanti di preparazione riabilitativa in previsione di interventi chirurgici, su

	<b>DOCUMENTO DI DIREZIONE</b>	Data: 07/01/2026 Revisione: 25.1
---	-----------------------------------	-------------------------------------

proposta dell'anestesista o dello specialista pneumologo.

3. Pazienti affetti da patologie dell'apparato muscolo scheletrico

- a) Recentemente sottoposti ad interventi ortopedici
- b) Recentemente colpiti da eventi traumatici

4. Pazienti affetti da patologie neurologiche

- a) Recentemente colpiti da episodi ischemici cerebrali
- b) Recentemente colpiti da patologie emorragiche dell'encefalo

5. Pazienti lungodegenti

- a) Provenienti dalle differenti discipline specialistiche ospedaliere ed affetti da complicanze, pluripatologie e problemi clinico - assistenziali non stabilizzati, necessitanti di competente e continua sorveglianza medica e infermieristica al fine di migliorarne lo stato di salute e completare l'iter terapeutico come necessaria premessa alla deospedalizzazione.

6. Pazienti privati

- a) Necessitanti di un periodo in ambiente protetto con cure mediche, fisioterapiche, infermieristiche ed assistenziali della persona che possano migliorare ottimale alla vita quotidiana.

La Casa di Cura fornisce la propria disponibilità per l'accettazione di pazienti provenienti da qualsiasi struttura sanitaria che richieda per i propri pazienti di prossima dimissione un servizio di riabilitazione ed è accessibile a pazienti che prenotino il ricovero dal proprio domicilio nella misura massima del 20%. La prenotazione avviene di norma telefonicamente da parte dei medici dei reparti od attraverso richiesta del Medico di base avallata dal Fisiatra Territoriale. La gestione delle prenotazioni avviene attraverso una agenda in cui in base alle dimissioni programmate si evidenzia la disponibilità di posti letto. I pazienti inseriti sulla lista di attesa vengono convocati secondo l'ordine di lista dando comunque priorità alle patologie più urgenti.

La tabella che segue riporta le giornate di ricovero registrate negli ultimi anni.

Anno	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Giornate	41126	43657	45101	36866	40109	41561	41921	40383	39626

Maggiori dettagli sulle modalità di prenotazione ed accettazione dei ricoveri sono meglio esplicitate nella Carta dei servizi e nei documenti specifici conservati e tenuti aggiornati del responsabile di Raggruppamento.

	<b>DOCUMENTO DI DIREZIONE</b>	Data: 07/01/2026 Revisione: 25.1
---	-----------------------------------	-------------------------------------

## 6.2. Attività ambulatoriale

Presso la Casa di Cura VILLA SERENA possono essere effettuate visite mediche ed accertamenti in regime convenzionato con il S.S.N. nelle seguenti branche strettamente connesse all'attività di degenza

- CARDIOLOGIA
- PNEUMOLOGIA
- DIAGNOSTICA PER IMMAGINI
- LABORATORIO ANALISI

Per quanto riguarda l'attività privata la maggior parte delle prestazioni, quali ecografie, visite cardiologiche, ecocardiografie, ecg e doppler vascolari è stata spostata presso il MAGENTA POLIAMBULATORIO e per questo motivo i valori relativi degli ultimi anni ne risentono.

### 6.2.1. Ambulatorio di Cardiologia

Il servizio, situato al piano terreno, oltre a svolgere l'attività per i degenti della struttura, opera in regime autorizzativo ambulatoriale per l'esterno. Responsabile dell'attività' è il dott. Alex Micanti, coadiuvato da personale medico, tecnico ed infermieristico.

Vengono effettuate le seguenti prestazioni:

- Visite specialistiche cardiologiche ed elettrocardiogrammi
- Ecocardiogrammi con colordoppler
- Test da sforzo con cicloergometro
- Prova da sforzo cardiorespiratorio-Ecg
- Ecg dinamici secondo Holter
- Monitoraggio pressione arteriosa
- Monitoraggio terapia anticoagulante orale (TAO)
- Holter pressorio

La tabella seguente riporta il numero di prestazioni effettuate negli ultimi anni.

Anno	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
N° Prestazioni	15957	15144	12481	14476	13410	11823	11574	12231

Maggiori dettagli sulle modalità di erogazione delle attività sono meglio esplicitate nella Carta dei servizi e nei documenti specifici conservati e tenuti aggiornati del responsabile del Servizio.

### 6.2.2. Ambulatorio di Pneumologia

Il servizio, situato al piano terreno, oltre a svolgere l'attività per i degenti della struttura, opera in regime autorizzativo ambulatoriale per l'esterno. Responsabile dell'attività' è il dott. Paolo Pessina, coadiuvato da personale medico, tecnico ed infermieristico.

	<b>DOCUMENTO DI DIREZIONE</b>	Data: 07/01/2026 Revisione: 25.1
---	-----------------------------------	-------------------------------------

Vengono effettuate le seguenti prestazioni:

- Visite specialistiche pneumologiche
- Emogasanalisi arteriosa e venosa
- Spirometrie semplici e globali con cabina pletismografica
- Test di broncodilatazione
- Diffusione alveolo capillare
- Resistenza delle vie aeree
- Drenaggio posturale
- Valutazione gas espirati
- Monitoraggio saturazione arteriosa
- Monitoraggio cardio respiratorio notturno
- Addestramento ed adattamento alla protesi ventilatoria
- Test del cammino

La tabella seguente riporta il numero di prestazioni effettuate negli ultimi anni

Anno	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
N° Prestazioni	3986	4386	2943	3656	4314	2820	2755	2369

Maggiori dettagli sulle modalità di erogazione delle attività sono meglio esplicitate nella Carta dei servizi e nei documenti specifici conservati e tenuti aggiornati del responsabile del Servizio.

### 6.2.3. Diagnostica per immagini

Il responsabile è il dott. Iacono, coadiuvato da personale medico, tecnico, sanitario ed amministrativo. Il servizio esegue:

- Radiologia tradizionale
- Ecotomografie
- Mammografia digitale
- Radiologia odontoiatrica
- Tomografia lineare (TAC) con o senza mezzi di contrasto
- Densitometria ossea
- Colonscopia virtuale
- Risonanza magnetica articolare (presso il Magenta Poliambulatorio)

Radiodiagnostica di 1° livello, TAC, colonscopia virtuale ed ecografia sono collocate al sotto piano ed operano anche per i degenzi della struttura.

Mammografia digitale, densitometria ossea ed un secondo ecografo sono collocate al piano terreno nell'ala più recente della struttura.

La diagnostica valvolare, situata al piano terreno, all'interno del Poliambulatorio, esegue ecodoppler arteriosi e venosi e TSA.

La tabella che segue riporta il numero di esami eseguiti negli ultimi anni.

	<b>DOCUMENTO DI DIREZIONE</b>	Data: 07/01/2026 Revisione: 25.1
--	-----------------------------------	-------------------------------------

Anno	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Rx/Mammo/Dentali	15456	16663	15292	21007	19448	19107	16467	16134
TAC/Densitometrie	1668	1777	1836	5964	6265	6246	5912	4447
Ecotomografia	4599	4282	3378	3205	3348	3839	3615	3751
Risonanza				286	85		825	4
Doppler	5990	6601	5305	7399	8137	8192	8666	8279

Maggiori dettagli sulle modalità di erogazione delle attività sono meglio esplicitate nella Carta dei servizi e nei documenti specifici conservati e tenuti aggiornati del responsabile del Servizio.

#### 6.2.4. Laboratorio Analisi e Microbiologia

Il servizio, situato al sotto piano, oltre a svolgere l'attività per i degenti della struttura, opera in regime autorizzativo ambulatoriale per l'esterno. Autorizzato ai sensi della L.R. 55/87 è classificato quale laboratorio Generale di Base con settore specializzato microbiologico e siero immunologico. E' diretto da un Direttore Biologo (dott. Flavio Gaido) in possesso dei titoli previsti dalla normativa sopra richiamata e coadiuvato da un medico per l'attività di diagnosi e da due biologi per l'attività di microbiologia, nonché da personale tecnico ed amministrativo.

Il laboratorio si avvale per alcuni esami specifici della collaborazione in service di 2 laboratori esterni (CERBA e RICHEN).

La tabella sottostante riporta il numero di esami effettuato negli ultimi anni.

Anno	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
N° Esami	254806	250220	305221	464801	419561	394499	332541	334027

E' disponibile un secondo punto prelievi esterno presso i locali del Magenta Poliambulatorio  
Maggiori dettagli sulle modalità di erogazione delle attività sono meglio esplicitate nella Carta dei servizi e nei documenti specifici conservati e tenuti aggiornati del responsabile del Servizio.

#### 6.2.5. Attività non convenzionata

Quasi tutta l'attività ambulatoriale privata è stata trasferita presso il nuovo centro Magenta Poliambulatorio con il quale è stato stretto un rapporto di attiva collaborazione per favorire il migliore servizio all'utenza.

Maggiori dettagli sulle modalità di erogazione delle attività sono meglio esplicitate nella Carta dei servizi e nei documenti specifici conservati e tenuti aggiornati dai responsabili dei Servizi.

Il Legale Rappresentante  
dott. Antonella Novo

