

CARTA DEI SERVIZI
Casa di Comunità di Todi



Todi- Via Giacomo Matteotti 123 (presso Arco di Porta Romana)

REDATTO	VERIFICATO	APPROVATO
dr. Vescarelli Ilaria	dr. Vescarelli Ilaria	dr. Vescarelli Ilaria

Sommario

1	PRESENTAZIONE DEL SERVIZIO	3
1.1	La Casa della Comunità di TODI.....	3
2	COME RAGGIUNGERE LA CASA DELLA COMUNITÀ	3
3	IMPEGNI NEI CONFRONTI DEI CITTADINI: MISSION E VISION	4
3.1	Valori Guida : Accoglienza, prossimità, integrazione, partecipazione	4
4	SERVIZI OFFERTI.....	5
4.1	Accoglienza e informazioni	5
4.2	Sportello CUP	5
4.3	Sportello Anagrafe Assistibili:.....	5
	Area di CURE PRIMARIE.....	5
4.4	Aggregazione Funzionale Territoriale (AFT):.....	5
4.5	Servizio di Continuità Assistenziale (ex Guardia Medica):	6
4.6	Ambulatori Medici di Medicina Generale:	6
4.7	Postazione 118	6
5	SERVIZI SANITARI E SOCIO SANITARI DI BASE.....	7
5.1	PUA (1° piano):.....	7
5.2	Attività Infermieristica ambulatoriale	7
5.3	Attività Infermieristica domiciliare	8
5.4	Servizio Sociale:	8
5.4.1	Funzioni principali dell'assistente sociale:	8
5.5	Ufficio protesica/assistenza integrativa (presidi incontinenza, alimenti celiaci, nefropatici, ...).....	9
5.6	Servizi specialistici e domiciliari	9
5.7	PDTA Demenze.....	10
5.8	Servizio Riabilitazione Adulti.....	10
5.9	Riabilitazione ambulatoriale:	10
5.10	Riabilitazione domiciliare	10
5.11	Servizio Riabilitazione Età Evolutiva (SREE).....	11
6	PREVENZIONE, SALUTE DI COMUNITÀ E PROMOZIONE DEL BENESSERE.....	12
6.1	Attività Vaccinale (Piano Terra):	12
6.2	Servizio consultoriale	12
6.3	Punto di ascolto Giovani	12
6.4	Sanità Pubblica: Programmi Screening.....	12
7	PARTECIPAZIONE E COLLABORAZIONE CON LA CITTADINANZA	12
8	MODALITA' DI ACCESSO E ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO	12
8.1	Accesso diretto e su prenotazione	12
8.2	Cosa portare con sé	13
9	QUALITÀ E TUTELA DEL CITTADINO.....	13
9.1	Valorizzazione della coprogettazione.....	14
9.2	Tutela della privacy e gestione dei dati personali.....	14
9.3	Gestione Reclami.....	14

1 PRESENTAZIONE DEL SERVIZIO

1.1 La Casa della Comunità di TODI

La Casa della Comunità (CdC) di TODI è collocata a Todi, in Via Giacomo Matteotti n.123 presso l'ex Sede dell'Ospedale di Todi. Alla CdC afferisce oltre alla popolazione del Comune di Todi anche la popolazione del Comune di Massa Martana con un bacino di utenza 20.070 abitanti.

La CdC è distribuita su tre livelli:

- Piano Terra;
- 1° piano dello stabile;
- 2° piano dello stabile.

L'accesso è consentito dagli ingressi principali con la possibilità di utilizzo dell'ascensore per lo spostamento tra un piano ed un altro.

Gli utenti e/o loro familiare caregiver possono usufruire anche della via laterale (fuori le mura della città) con accesso da rampa carrabile situata in Viale San Filippo.

2 COME RAGGIUNGERE LA CASA DELLA COMUNITÀ

La struttura è raggiungibile:

- In auto: tramite E45 – uscita "TODI-ORVIETO ", si attraversa il paese di Ponte rio oppure
- In auto: tramite E45 – uscita "TODI SAN DAMIANO"
- BUS di linea extraurbana:
 - **Fermata Porta Romana:**
 - **Per i Cittadini Tuderti e popolazione limitrofa:** il trasporto è garantito principalmente dalle linee urbane A ed E, con frequenze di 10-20 minuti, e da alcune linee extraurbane. La linea E620 (Todi-Acquasparta-Terni) collega l'area in orari scolastici. Le linee A ed E collegano dalle 07:27/07:40 fino alle 19:20/19:27 il centro storico (Piazza Jacopone/del Popolo) con Consolazione e Porta Orvietana
 - **Per i cittadini provenienti da Massa Martana e aree limitrofe:** il trasporto è garantito dalla linea **E428 (Todi-Massa Martana-Bastardo)**, gestita da [Busitalia Umbria](#). I bus collegano le località in circa 27-30 minuti, con fermate principali in Via Roma/Massa Martana Centro e arrivo alla stazione di P.ta Amerina a Todi.
 - **Per i cittadini provenienti da Perugia:** linea autobus E012 con percorso di partenza da Perugia (Piazza Garibaldi) eruta – pantalla (anche Ospedale)- Todi (piazza della Consolazione)

3 IMPEGNI NEI CONFRONTI DEI CITTADINI: MISSION E VISION

La CdC di Todì ha la missione di offrire alla popolazione un punto di riferimento territoriale unico, facilmente accessibile, che garantisca assistenza sanitaria e sociosanitaria di prossimità, attraverso:

- l'accesso diretto e integrato ai servizi sanitari e sociosanitari attraverso il Punto Unico di Accesso (PUA);
- la presa in carico globale della persona, con continuità e personalizzazione lungo tutto il ciclo di vita;
- la presa in carico della cronicità e della fragilità secondo il modello della sanità di iniziativa;
- l'integrazione tra professionisti, servizi sociali e sanitari, con un approccio multidisciplinare e multidimensionale;
- la promozione della salute e la prevenzione;
- la promozione e la tutela della salute dei minori, della donna, della coppia e della famiglia;
- la partecipazione della comunità locale, delle associazioni dei cittadini, dei pazienti e dei caregivers.

La CdC aspira a essere il **fulcro della rete territoriale della salute** — un luogo riconoscibile, accogliente e partecipato — dove il cittadino trova orientamento, cura e accompagnamento.

In tale ottica mira a costruire un contesto in cui la salute è bene collettivo, la continuità assistenziale è garantita, la fragilità e la cronicità sono gestite con efficacia e la persona è al centro dell'intervento.

All'interno della CdC trovano spazio di confronto e condivisione: il terzo settore, la scuola, il sociale, le società sportive, le Amministrazioni Comunali.

3.1 Valori Guida : Accoglienza, prossimità, integrazione, partecipazione

- ❖ **Centralità della persona** – Al centro dei servizi c'è la persona con i suoi bisogni, diritti, risorse e desideri; ogni intervento riconosce la dignità, l'unicità e l'autonomia dell'individuo.
- ❖ **Prossimità** – I servizi sono erogati in un luogo territoriale di facile accesso, vicino alle persone e alla comunità di riferimento.
- ❖ **Integrazione e collaborazione** – La CdC promuove la cooperazione tra professionisti, tra settori (sanitario, socio-sanitario, sociale) e con la comunità.
- ❖ **Equità e universalità** – Tutti i cittadini possono accedere senza discriminazioni, secondo criteri di uguaglianza, imparzialità e rispetto assoluto delle differenze.
- ❖ **Partecipazione e corresponsabilità** – Cittadini, utenti, familiari, caregiver e associazioni sono parte attiva del processo di cura, con modalità di ascolto, coinvolgimento e feedback continuo.
- ❖ **Prevenzione e promozione della salute** – La CdC si propone di attuare anche programmi di educazione, prevenzione e sostegno di stili di vita favorevoli alla salute individuale e collettiva.

- ❖ **Qualità e miglioramento continuo** – Il servizio si impegna a raggiungere standard elevati, ad adottare pratiche efficienti ed efficaci basate sulle evidenze e a verificare regolarmente i risultati nell'ottica di un miglioramento continuo.
- ❖ **Umanizzazione delle cure** – Le relazioni, l'accoglienza, il rispetto, la trasparenza e l'informazione comprensibile sono elementi fondamentali di tutte le pratiche che hanno luogo nella CdC.

4 SERVIZI OFFERTI

Gli utenti che accedono alla CdC possono usufruire dei seguenti servizi:

4.1 Accoglienza e informazioni

L'area di accoglienza è situata all'ingresso della CdC ed è il punto di primo contatto da cui il cittadino potrà essere guidato nella fruizione dei servizi, trovando ascolto ed informazione adeguata da parte del personale presente.

Front Office / informazioni

- **Apertura: dal Lunedì al Sabato 08.00-10.00**

4.2 Sportello CUP

Prenotazioni prelievi e prestazioni specialistiche; incassi ticket; stampa referti prelievi e referti radiologici.

- **Apertura:**
 - dal Lunedì al Sabato dalle 7.45 alle 12.45
 - Mercoledì pomeriggio: 15.00 alle 17.00

4.3 Sportello Anagrafe Assistibili:

Scelta/revoca/cambio dei Medici di medicina generale e Pediatri di libera scelta, iscrizione al Servizio Sanitario Regionale; esenzioni da reddito e/o patologia

- **Apertura: dal Lunedì al Sabato dalle 9.00 alle 12.30**

AREA DELLE CURE PRIMARIE

4.4 Aggregazione Funzionale Territoriale (AFT):

Le Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) sono le unità organizzative di base del sistema delle cure primarie e hanno l'obiettivo di migliorare la continuità dell'assistenza. Ne fanno parte i medici di famiglia. Nelle AFT, il cittadino può ricevere visite mediche, prescrizioni di farmaci, medicazioni, consigli di educazione sanitaria e certificazioni non differibili.

- **Apertura:**
 - dal Lunedì al Venerdì 12.00 16.00;
 - Sabato e giorni prefestivi 08.00-14.00

4.5 Servizio di Continuità Assistenziale (ex Guardia Medica):

Il Servizio di Continuità Assistenziale è svolto da Medici per assicurare le prestazioni sanitarie non differibili che richiedono l'intervento del Medico e che non possono essere rinviati fino all'entrata in servizio del proprio medico curante. Le Attività garantite:

- certificazioni di malattia, nei giorni prefestivi e festivi, per un massimo di 3 giorni e a partire dal giorno di effettiva constatazione dello stato di malattia;
- prescrizione di farmaci su ricettario regionale che abbiano il carattere della non differibilità;
- proposte di ricovero o di invio al Pronto Soccorso;
- constatazione di decesso.

Il servizio di continuità assistenziale è:

- **gratuito per tutti i cittadini residenti o domiciliati con scelta del medico in Umbria** e per i cittadini stranieri in **temporaneo soggiorno** titolari di tessera europea (TEAM) o documento equivalente.
- **a pagamento per i cittadini non residenti nella Regione o domiciliati senza scelta del medico** in Umbria secondo le seguenti tariffe: visita ambulatoriale euro 20,00 – visita domiciliare euro 35,00

Il servizio è attivo:

- **giorni feriali notturni** dalle ore 20.00 alle ore 8.00
- **nei giorni prefestivi e festivi** dalle 8.00 alle 20.00 e dalle 20.00 alle 8.00

Il cittadino può accedere direttamente all'ambulatorio o contattare per consulti telefonici ed eventuali richieste di visite domiciliari.

4.6 Ambulatori Medici di Medicina Generale:

Presso gli spazi della Casa di Comunità di Todi sono presenti ambulatori di Medici di Medicina Generale che svolgono attività sia di mattina che di pomeriggio ma riservata agli assistiti a loro iscritti

Ambulatorio 1: dott. ssa Marta : Lunedì 10.00 – 12.00; Giovedì 16.00- 18.00

Ambulatorio 2: dott. Paolo Parasecolo: Lunedì 9.00 – 11.00; Mercoledì 16.00 – 18.00; Giovedì 9.00 – 11.00

Ambulatorio 3: dott.ssa Sara Cavallo: Giovedì 9.30 – 11.00; Venerdì 9.00 – 12.00

Ambulatorio 4: dott. Cristiano Poeta: Martedì 10.00 – 12.00, Mercoledì 16.00 – 18.00, Giovedì 16.00 -17.00; Venerdì 12.00 – 13.00

4.7 POSTAZIONE 118

All'interno della Casa di Comunità di Todi è presente una postazione di 118 attiva 7/7 giorni h12 dalle ore 8.00 alle ore 20.00. Presente ambulanza.

5 SERVIZI SANITARI E SOCIO SANITARI DI BASE

PRIMO PIANO

5.1 PUA (1° piano):

L'accesso è diretto. Il Servizio garantito dalla Equipe integrata di ambito ovvero dal personale dipendente della UslUmbria 1 assegnato alla Casa di Comunità di Todì e personale della Zona Sociale 4: in questo modo garantiscono l'apporto di tutte le professionalità necessarie per lo svolgimento appropriato e tempestivo dell'intero percorso assistenziale integrato.

Il Servizio PUA nasce con lo scopo di fornire accoglimento della domanda del cittadino per:

- orientamento ai servizi di utilità sanitaria, socio-sanitaria e sociale;
- facilitare e promuovere la conoscenza dei servizi e delle risorse presenti sia all'interno della casa di Comunità che nel territorio;
- ricevere informazioni sul percorso post dimissione: dimissioni protette verso Ospedale di comunità, dimissioni ospedaliere verso il domicilio). Il servizio orienta anche sui servizi legati a condizioni invalidanti (ambulatorio protesico, ambulatorio assistenza integrativa);
- il raccordo con i MMG per la presa in carico degli assistiti, ricoveri di sollievo;
- il raccordo con enti territoriali ed associazioni del Terzo settore;
- dare informazioni su procedure di accesso e di erogazione delle cure domiciliari, servizi riabilitativi dell'infanzia e adulti, disabilità (D.Lgs 62/2024).
- **Apertura:**
 - **Mattina** : Lunedì al Venerdì: dalle 10 alle 13 (mercoledì attività di back office)

5.2 Attività Infermieristica ambulatoriale

Prelievi di campioni biologici, prelievi capillari per pazienti in terapia anticoagulante orale, medicazioni, terapia infusionale, addestramento all'assistito e familiari, terapia iniettiva (esclusi farmaci in fascia C), gestione dei device e dei sistemi impiantabili, distribuzione diretta di farmaci e integratori alimentari a pazienti in ADI, distribuzione farmaci con piano terapeutico. Il cittadino consegna la richiesta di assistenza infermieristica ambulatoriale predisposta dal proprio MMG al servizio infermieristico e/o PUA per la presa in carico presso ambulatorio infermieristico. L'accesso all'ambulatorio infermieristico è sempre programmato dal personale infermieristico.

- **Apertura:**
 - **punto prelievi** dal lunedì al sabato dalle 07:30 alle 09:30 (piano terra);
 - **attività infermieristica:**
 - dal lunedì al sabato: dalle 10.00 alle 12.30;
 - Lunedì pomeriggio: dalle 15.00 alle 17.30
 - **somministrazione di farmaci** E.V. in continuità terapeutica:
 - giorni festivi infrasettimanali;
 - Domenica aperture programmate nella fascia oraria 8.00/20.00
 - **distribuzione nutrizioni:** sabato mattina dalle 10.30 alle 12.30

- **distribuzione farmaci** (anche per CSM): venerdì e sabato dalle 12.00 alle 13.00
- **CSM:** somministrazione, supervisione e distribuzione delle terapie psicofarmacologiche agli utenti in carico: Lunedì 16:00 - 18:00 con un infermiere

5.3 Attività Infermieristica domiciliare

Il servizio di assistenza domiciliare integrata garantisce interventi di natura sanitaria. E' rivolto a cittadini non deambulanti e/o che si trovino temporaneamente impossibilitati a raggiungere la CdC per condizioni forzate di allettamento. L'attivazione del servizio viene svolta dalla COT/PUA della CdC dopo aver ricevuto la richiesta del Medico di Medicina Generale referente. L'attività infermieristica può essere caratterizzata da diversi livelli di complessità di cura direttamente collegata al bisogno all'intensità assistenziale. Le attività assistenziali possono essere considerate prestazionali, se richiedono un intervento occasionale. Qualora l'intervento domiciliare richiesto si traducesse in accessi programmati settimanali, l'assistenza domiciliare offerta potrà consolidarsi in interventi ADI di 1°, 2°, 3° livello fino al livello più complesso (4°) gestito dalla equipe di Cure Palliative Distrettuale della Media Valle del Tevere (terapia del dolore nel paziente oncologico, simultaneous care, gestione del paziente oncologico complesso).

➤ **Apertura:**

- dal Lunedì al sabato dalle 07:00 alle 20:00 e nei giorni festivi dalle 08:00 alle 20:00.

5.4 Servizio Sociale:

Il Servizio Sociale nella Casa di Comunità è il fulcro dell'integrazione socio-sanitaria, dove l'Assistente Sociale accoglie i cittadini, valuta i bisogni complessi (sociali, sanitari, relazionali), e coordina percorsi personalizzati, mettendo a disposizione le proprie competenze per facilitare il collegamento tra i Servizi clinico assistenziali della Distretto – CdC di Todì, i servizi sociali e i Servizi degli Enti Territoriali/terzo settore territorio, per prevenire il disagio, promuovere l'inclusione e valorizzare le risorse comunitarie (familiari, volontariato) attraverso un approccio multidisciplinare di rete, garantendo un'assistenza integrata e tempestiva per evitare ricoveri impropri.

Presso il servizio Sociale della CdC di Todì i cittadini potranno ricevere informazioni sui servizi dedicati alla assistenza di persone affette da disabilità e non autosufficienti (area minori, adulti ed anziani) quali quelli residenziali (per non autosufficienti), semi-residenziali (centri diurni), servizi domiciliari e percorsi di inserimento socio-lavorativo; essi potranno sottoscrivere la richiesta di Valutazione Multidimensionale per l'accesso ai servizi richiesti e sottoscritti.

Definisce progetti personalizzati per attivare percorsi di assistenza domiciliare, inserimento nei centri diurni socioriabilitativi educativi e nelle strutture residenziali.

5.4.1 Funzioni principali dell'assistente sociale:

- **Accoglienza e Valutazione:** Primo punto di contatto, ascolto e analisi dei bisogni sociosanitari ed esistenziali dei cittadini, anche attraverso il segretariato sociale.

- **Progettazione e Coordinamento:** Definizione di progetti di assistenza integrati (con medici, infermieri, specialisti) e gestione dei passaggi tra servizi sanitari e sociali territoriali.
- **Raccordo Territoriale:** Attivazione e sostegno delle reti sociali e di volontariato per creare comunità solidali e inclusive, coinvolgendo anche i caregiver familiari.
- **Prevenzione e Supporto:** Intervento in situazioni di disagio (anziani, minori, disabili, immigrati) e promozione di gruppi di auto-aiuto (es. caregiver) per contrastare l'emarginazione.
- **Tutela e Promozione Diritti:** Lavoro di rete per la tutela dei diritti sociali e per costruire percorsi personalizzati, valorizzando le risorse della persona e della comunità.

- **Apertura:**

- Area Anziani ed Adulti:**

- dal Lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 14.00
 - martedì e giovedì pomeriggio dalle 14.30-17.30

- Area Minori presso servizio SREE:**

- giovedì dalle 8.30 alle 14.30

5.5 Ufficio protesica/assistenza integrativa (presidi incontinenza, alimenti celiaci, nefropatici, ...)

Autorizzazione ed organizzazione dei trasporti sanitari ordinari; autorizzazione presidi ed alimenti per assistenza integrativa.

- **Apertura:**

- Mercoledì dalle 9.00 alle 12.00

5.6 Servizi specialistici e domiciliari

Specialistica Ambulatoriale: all'interno della CdC è presente un Poliambulatorio, i cui Specialisti operano tramite agende CUP. Le branche specialistiche presenti sono:

- Otorinolaringoiatria;
- Neurologia;
- Pneumologia (domiciliare);
- Dermatologia;
- Fisiatria;
- Dietista/Nutrizionista;
- Oculistica;
- Diabetologia;
- Medicina Legale;
- Chirurgia generale;
- Riabilitazione adulti;
- Serv Riabilitazione Età Evolutiva;
- Consultorio
- CSM

5.7 PDTA Demenze

prevede la gestione del paziente con deterioramento cognitivo (aterosclerotico e su base neurodegenerativa di varia natura) con accessi di 1° visita, programmazione controlli di secondo livello, avvio a percorsi strumentali specialisti, testistica diagnostica periodici per la valutazione della disabilità cognitiva, prescrizione e rinnovi piani terapeutici. Il percorso specialistico di valutazione della disabilità cognitiva si integra con i professionisti territoriali (es: neuropsicologo, serv radiodiagnostica, ...), con il servizio sociale per le valutazioni delle richieste di assegno per disabilità o residenzialità e semiresidenzialità (centri diurni, strutture residenziali convenzionate, assistenza PRINA)

5.8 Servizio Riabilitazione Adulti

Il Servizio è rivolto a tutti i cittadini affetti da malattie di recente insorgenza o croniche che necessitano di intervento riabilitativo. Il Servizio offre riabilitazione ambulatoriale e riabilitazione domiciliare.

Solo dopo la valutazione fisiatrica, eseguita per "valutazione fisiatrica..." prescritta dal medico di Famiglia, il cittadino può accedere ai cicli di sedute riabilitative indicati dal medico Fisiatra e della Riabilitazione che ha svolto la valutazione clinica.

5.9 Riabilitazione ambulatoriale:

L'accesso avviene su prescrizione specialistica del medico Fisiatra di cicli di riabilitazione. Per i pazienti affetti da disabilità motoria di grado severo che impedisce di accedere autonomamente al Servizio può essere attivato il trasporto convenzionato assistito.

La richiesta del servizio di trasporto deve essere presentata dal Medico di Medicina Generale all'ufficio dedicato della Casa di Comunità che provvederà ad esaminare la richiesta e verificare le condizioni di necessità.

➤ **Apertura:**

- **Riabilitazione motoria e neurologica**

- dal Lunedì al venerdì dalle 08.00 alle 14.00;
- Martedì e Giovedì dalle 14.30 alle 17.30

- **Apertura riabilitazione Logopedica**

- Lunedì dalle ore 15,00 alle ore 17,30
- Martedì dalle ore 08.00 alle ore 14,00
- Giovedì dalle ore 15,00 alle ore 17,30
- Venerdì dalle ore 08.00 alle ore 14,00

5.10 Riabilitazione domiciliare

l'attività è rivolta solo a pazienti non deambulanti. L'autorizzazione alla attività Fisioterapica domiciliare avviene dopo valutazione domiciliare del Medico Fisiatra insieme al Fisioterapista: essi svolgono la

valutazione funzionale e predispongono del progetto riabilitativo. La visita di valutazione domiciliare può essere svolta anche per insegnare, attraverso il counselling, ai familiari o caregivers la movimentazione in sicurezza del paziente.

L'equipe del **Servizio Riabilitazione Adulti** è composta da:

- **Medico fisiatra** per visite specialistiche ambulatoriali e domiciliari, valutazioni in equipe dei pazienti in trattamento riabilitativo, prescrizioni ausili ed ortesi e stesura del Progetto Riabilitativo;
- **Fisioterapisti** valutazione funzionale globale ambulatoriale e domiciliare, valutazioni in equipe dei pazienti in trattamento riabilitativo, trattamento riabilitativo di pazienti con disabilità derivante da patologia acuta o subacuta in fase stabilizzata di pertinenza ortopedica o neuromotoria;
- **Logopedista** per la specifica valutazione e trattamento di disabilità derivanti da danno cerebrale recente e trattamento di pazienti con disabilità derivanti da patologie neruodegenerative ad andamento progressivo.

5.11 Servizio Riabilitazione Età Evolutiva (SREE)

Il Servizio è dedicato a minori (0-18 anni) con disturbi dello sviluppo, del linguaggio, cognitivi, neuromotori e comportamentali. L'accesso al Servizio può avvenire in forma autonoma oppure attraverso la richiesta del Pediatra di Libera Scelta (PLS) o del Medico di Medicina Generale. Il Servizio SREE programmerà l'accesso ricontattando il genitore/tutore/ads per lo svolgimento della 1° visita.

Il Servizio SREE dedica la sua attività anche alla valutazione funzionale/profili di funzionamento per la L104/92 e insieme alle scuole partecipa ai GLO (Gruppo di Lavoro Operativo per l'inclusione) per la stesura, approvazione e verifica del PEI (Piano Educativo Individualizzato) per alunni con disabilità certificata (Legge 104/1992) ovvero progetti personalizzati scolastici che periodicamente sono sottoposti a rivalutazione congiunta.

Svolge attività di valutazione multiprofessionale, lavorando in equipe, sia ambulatoriale che domiciliare per la pianificazione del PAI e dei PAP, l'accesso a servizi di 2° livello, a servizi semiresidenziali e residenziali. Il servizio SREE della Casa di Comunità di Todi è composto dal Medico Responsabile, Psicologi specializzati in disturbi del neurosviluppo, tecnici fisioterapisti, Logopedisti e Assistente sociale dedicato.

- **Apertura**
 - **Psicologo:** martedì dalle 8.00 alle 14.00
 - **Fisioterapista:** venerdì dalle ore 8.00 alle ore 14.00
 - **Logopedista:** Lunedì 13.00-17,30, Martedì 8,30-14.00/14.30-17.00, Mercoledì 8.30 – 14.00, Giovedì 8,30-14.00/14.30-17.00 , Venerdì 8,30-14.00
 - **Assistente Sociale:** giovedì dalle ore 8,30 alle ore 14.00

6 PREVENZIONE, SALUTE DI COMUNITÀ E PROMOZIONE DEL BENESSERE

6.1 Attività Vaccinale (Piano Terra):

Per le fasce di età dell'infanzia e dell'adolescenza, su chiamata attiva, si eseguono vaccinazioni secondo il calendario Nazionale e Regionale vigente.

Per gli adulti in specifiche fasce d'età o per particolari condizioni di esposizione professionale, patologie o comportamenti, si eseguono le vaccinazioni previste.

➤ **Apertura:**

- Martedì e Giovedì dalle 08.50 alle 12.20;
- 2° Mercoledì del mese dalle 14.30 alle 17.00,

6.2 Servizio consultoriale

Offre un sostegno integrato alle donne, alle coppie e alle famiglie; definisce percorsi assistenziali alla gravidanza, alla maternità e paternità consapevole, offre il sostegno all'allattamento e programmi coordinati di educazione alla sessualità e alla procreazione responsabile; Servizio di Screening HPV.

➤ **Apertura:**

dal Lunedì, venerdì dalle ore 8 alle ore 13;

Martedì e mercoledì pomeriggio dalle 14.30 alle 16.30

6.3 Punto di ascolto Giovani

Il Servizio è rivolto ad adolescenti e giovani adulti nella fascia di età 14/30 anni per consulenza psicologica ed ostetrica. Si accede previo appuntamento telefonico e senza richiesta medica.

➤ **Apertura:**

accesso su appuntamento

6.4 Sanità Pubblica: Programmi Screening

Mediante lettera di invito vengono effettuati Screening del Cervico-carcinoma, Pap Test e HPV Test. In modalità opportunistica per le coorti previste viene effettuato il prelievo ematico per lo screening HCV.

7 PARTECIPAZIONE E COLLABORAZIONE CON LA CITTADINANZA

Presso la CdC di Todì è presente l'associazione AUCC che svolge attività Terapia Riabilitativa Individuale

➤ **Apertura:**

- Lunedì e venerdì dalle ore 13.30 alle ore 18,30

Il Servizio di accoglienza ed informazione alla cittadinanza viene garantito da personale AUSER

8 MODALITA' DI ACCESSO E ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO

8.1 Accesso diretto e su prenotazione

- **Accesso diretto:** è consentito per tutti i servizi di accoglienza e orientamento. L'accesso diretto non richiede prenotazione e può avvenire negli orari di apertura della struttura, secondo la

disponibilità degli operatori presenti. (PUA, AFT, CUP, Continuità Assistenziale, Consultorio, URP, Ufficio protesica, SREE, ..)

- **Accesso su prenotazione** e con impegnativa del Medico di Medicina Generale o Medico Specialista. È previsto per:
 - ambulatorio infermieristico per medicazioni, controllo parametri, somministrazione farmaci e consulenza educativa
 - visite specialistiche ambulatoriali (diabetologia, neurologia, chirurgia, consultorio, vaccinazioni, ...;
 - prestazioni diagnostiche (prelievi, ECG, spirometria, ecografia, esami di screening);
 - colloqui psicologici, infermieristici programmati o visite di controllo programmate;
 - percorsi integrati socio-sanitari (es. dimissioni protette, ADI, PAI, PUA integrato);
 - prenotazioni e richieste amministrative.

8.2 Cosa portare con sé

Per agevolare l'erogazione delle prestazioni, si raccomanda di portare con sé:

- Documento di identità valido e tessera sanitaria nazionale;
- Eventuali impegnative o prescrizioni mediche (per prestazioni su prenotazione CUP o richieste MMG/PLS);
- Elenco dei farmaci assunti o piano terapeutico aggiornato;
- Documentazione sanitaria pregressa, referti, lettere di dimissione, esami diagnostici recenti;
- Deleghe o certificazioni di tutela legale, se l'utente non può firmare autonomamente;
- Documentazione ISEE o certificazioni di invalidità, se rilevanti per la definizione del percorso assistenziale;
- Eventuale scheda socio-assistenziale già in possesso del cittadino o della famiglia.

La Casa della Comunità di Todì integra i canali di accesso tradizionali (CUP, PUA, sportello sociale, COT ecc.) con l'attività dei Medici di Medicina Generale in AFT e del servizio di Continuità Assistenziale, assicurando così un modello di presa in carico continuativa H24. Ogni cittadino può accedere ai servizi secondo il proprio bisogno, trovando un punto di riferimento unico e una risposta integrata tra assistenza sanitaria e sociali.

9 QUALITÀ E TUTELA DEL CITTADINO

La **Casa della Comunità** garantisce servizi ambulatoriali e di prossimità rivolti alla popolazione, con particolare attenzione all'utenza fragile.

L'accesso ai servizi avviene nel rispetto delle regole organizzative e delle indicazioni fornite, mediante l'adozione di comportamenti responsabili, l'osservanza delle buone pratiche igieniche, in particolare **l'igiene delle mani** tramite l'utilizzo dei dispenser di soluzione alcolica presenti nella struttura, ed evitando situazioni di affollamento.

In presenza di **sintomi respiratori, febbre o sospetto di condizioni infettive e contagiose**, è necessario attenersi alle indicazioni del personale e valutare l'eventuale rinvio dell'accesso, al fine di tutelare la sicurezza di tutti.

9.1 Valorizzazione della Coprogettazione

Presso la Casa di Comunità di Todi è attiva la coprogettazione con la la Associazione AUCC che prevede la presenza di un operatore AUCC per lo svolgimento della terapia individuale personalizzata per le donne mastectomizzate o operate al seno.

Contestualmente la Casa di Comunità di Todi mette a disposizione i propri spazi per iniziative promosse dai Comuni (Todi e Massa Martana) per lo svolgimento di progetti di interesse della cittadinanza e per i quali la condivisione degli spazi della Casa di Comunità promuovono la qualità dei progetti medesimi (Il 10 dicembre 2025 presso la CdC di Todi si è svolto il punto di raccolta degli atleti olimpici tedorfi della fiamma olimpica delle Olimpiadi invernali Milano – Cortina 2026, concedendo spazi di ristoro e breafing del team olimpico) .

9.2 Tutela della privacy e gestione dei dati personali

Per poter usufruire delle prestazioni diagnostico/terapeutiche necessarie per la tutela della salute, ai cittadini che accedono ai servizi sanitari e sociosanitari della USL la vigente normativa per la protezione dei dati personali (Privacy) e più precisamente, il regolamento Europeo 679/2016, richiede che, prima di iniziare il trattamento, siano date all'interessato informazioni sulle finalità, sulle modalità del trattamento, sul titolare, sul Responsabile della Protezione dei Dati.

Il trattamento dei dati all'interno dell'Azienda avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza ed effettuato con supporti cartacei e con mezzi informatici, nel rispetto del Codice Deontologico, del segreto professionale di ufficio e nel rispetto del Regolamento Europeo 679/2016, del Codice Privacy (D.Lgs n.196/2003 e s.m.i.) nonché del Regolamento della Regione Umbria n. 7 del 30 dicembre 2003.

Per maggiori informazioni consultare il sito aziendale al seguente Link:

(<https://www.uslumbria1.it/azienda/per-il-cittadino/privacy/>)

9.3 Gestione Reclami

L'Azienda USL Umbria 1 favorisce la comunicazione e l'informazione con i cittadini anche attraverso i propri Uffici di Relazione con il Pubblico – URP -, situati nelle strutture aziendali. La correttezza della relazione con i cittadini viene garantita attraverso la gestione e il monitoraggio di segnalazioni, reclami, elogi, ringraziamenti, suggerimenti, presentate attraverso i canali ufficiali, dai cittadini stessi. I cittadini/utenti possono inoltrare segnalazioni/reclami/elogi agli Uffici Relazione con il Pubblico (URP) seguendo le indicazioni presenti nel sito aziendale <https://www.uslumbria1.it/u-r-p/> .

I cittadini che si apprestano ad inoltrare una segnalazione scritta e firmata riceveranno risposta nelle modalità e nei tempi previsti dal Regolamento Aziendale dell'URP.

Il sistema di gestione delle segnalazioni pervenute contribuisce alla formulazione di proposte di miglioramento sugli aspetti critici rilevati. L' Ufficio Aziendale Relazioni con il Pubblico fa parte dell'Ufficio Comunicazione.

- **Sportello URP** (Ufficio Relazioni con il Pubblico – 2° piano): presso la segreteria di Direzione del Distretto
 - **Apertura:**
 - dal Lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.00

I numeri telefonici degli ambulatori specialistici/infermieristici/PUA, Sociale possono subire modifiche per adeguamenti organizzativi e sono comunque reperibili presso la Casa di Comunità ed il Servizio PUA