

# ***I.R.C.C.S.***

***Azienda Ospedaliera Universitaria San Martino - IST  
Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro***

**Documento dell'Unità Operativa  
CLINICA DI MEDICINA INTERNA 3  
*Day Hospital*  
UO 05H**

**Dipartimento**

**Terapie Oncologiche Integrate**

Redatto-Controllato R.A.Q.	Validato Direzione U.O.
-------------------------------	----------------------------

**U.O. 05H**  
**CLINICA DI MEDICINA INTERNA 3**  
**Day Hospital**

**Direttore f.f.**  
**Coord. inf. di macroarea**

**Prof. F. Puppo**  
**Faedda Angela**

**N.ri telefonici:**

**] 010 555-4671** (Direttore)  
**] 010 555-5785** (Responsabile Dr E. Balleari)  
**] 010 555-5783** (sala DH)  
**] 010 555-5780** (sala infermieri)  
**] 010 555-6584** (Fax)

**Indirizzo E-mail**

**f.puppo@unige.it**

**Ubicazione**

Monoblocco 5° Piano Levante

**Day Hospital *UO 05H***  
**Elenco delle prestazioni sanitarie offerte**

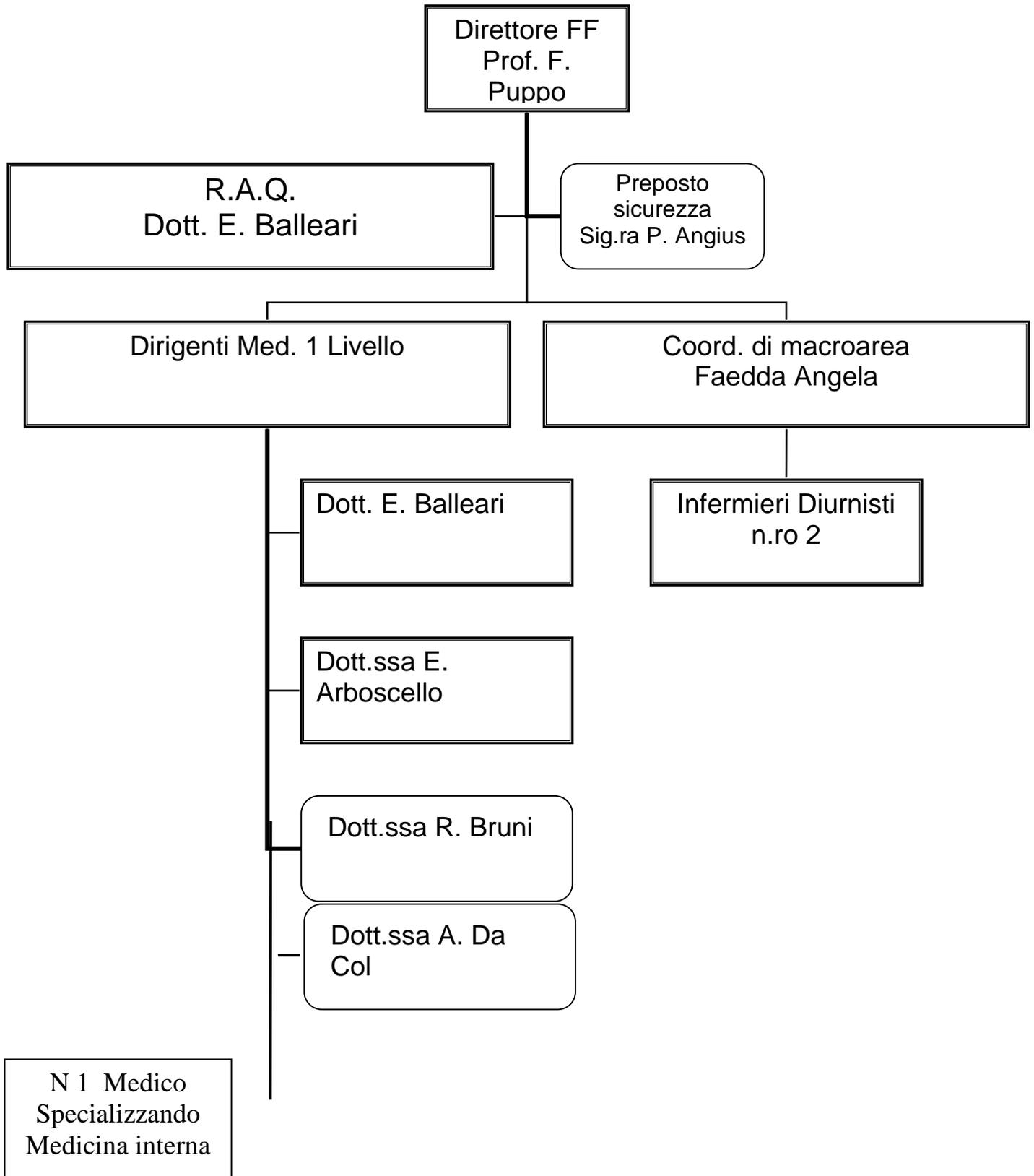
- **MEDICINA INTERNA e MEDICINA INTERNA  
A INDIRIZZO EMATOLOGICO**
  - Diagnosi e terapia di patologie internistiche particolarmente di natura ematologia ed oncologica
  - Terapia palliativa oncologica
  - Aspirato midollare ed esame morfologico
  - Biopsia osteomidollare
  - Esame emocromocitometrico
  - Striscio di sangue periferico ed esame morfologico diretto

***PRESTAZIONI TERAPEUTICHE***

- **Terapia Infusionale**
- **Chemioterapia**
- **Salasso-terapia**
- **Medicazioni**
- **Trasfusioni**

Day Hospital *UO 05H*

Organigramma



**Day Hospital UO 05H**  
**Funzionigramma**

**Direttore FF: Franco Puppo**

Ha la responsabilità finale di tutte le attività dell'U.O. e risponde personalmente alla Direzione Aziendale sulla mission, sugli obiettivi e sulla qualità globale del servizio. Identifica e definisce le politiche secondo le strategie dell'Azienda.

**Responsabile in assenza del Direttore:** Dr E. Balleari o, in subordine, D.ssa E. Arboscello e Dr. Da Col.

**Dirigente Medico:**

E' responsabile della parte clinica medica e del percorso diagnostico-terapeutico del paziente in carico, della compilazione della documentazione medica e nello svolgimento dell'attività clinica garantisce l'adeguata informazione/comunicazione al paziente.

**Dirigente 1 livello : DOTT. Enrico BALLEARI**

Responsabile del modulo di terapie palliative oncologiche.

Referente SDO per la degenza in DH.

Referente per il buon uso degli emoderivati.

Responsabile della rendicontazione mensile delle visite ambulatoriali dell'ambulatorio A1

Referente per il programma inter/intraregionale dei farmaci

Sostituisce il Direttore in caso di assenza

E' sostituito dai restanti dirigenti di I livello in caso di assenza

**Dirigente 1 livello : DOTT.SSA Eleonora ARBOSCELLO**

Sostituisce il Direttore in caso di assenza del Direttore stesso e del Dr. Balleari

E' sostituita da altro dirigente di I livello in caso di assenza

**Dirigente 1 livello : DOTT.SSA Anna DA COL**

Sostituisce il Direttore in caso di assenza del Direttore stesso e del Dr. Balleari

E' sostituita da altro dirigente di I livello in caso di assenza

**Dirigente 1 livello : DOTT.SSA Roberta BRUNI**

Sostituisce il Direttore in caso di assenza del Direttore stesso e del Dr. Balleari

E' sostituito da altro dirigente di I livello in caso di assenza

**Medici Specializzandi:** i medici specializzandi svolgono la loro attività alternandosi nelle varie articolazioni assistenziali della UO sotto la guida e la responsabilità diretta del personale medico strutturato in turnazioni di massima semestrali

**R.A.Q.: DOTT. Enrico BALLEARI**

(Deliberazione aziendale)

Rappresenta la Direzione e gestisce le attività di realizzazione e revisione del sistema qualità in sinergia con il Direttore e con le politiche aziendali sulla Qualità comprese nei Piani Annuali dell'Ufficio Qualità; promuove le attività per il miglioramento continuo della qualità e garantisce il mantenimento degli standard qualitativi raggiunti.

**Preposto alla Sicurezza : P. Angius**

(Deliberazione aziendale n. 1868 del 13 luglio 2007)

Il preposto garantisce un monitoraggio costante delle condizioni di sicurezza avvalendosi dello strumento di Monitoraggio del Rischio (Check list di autocontrollo) con la definizione di tempi, individuazione di responsabilità interne all'U.O. e procedimenti verso le strutture competenti.

**Coordinatore Professionale Sanitario Esperto (CPSE):**

Svolge funzioni di coordinamento delle attività assistenziali e delle risorse umane, strutturali e tecnologiche, in base a specifiche competenze nell'area organizzativa e gestionale. Elabora e verifica, in collaborazione con il personale infermieristico, piani di lavoro, protocolli organizzativi ed assistenziali e ne valuta l'applicazione e il rispetto. svolge attività didattica, nonché attività finalizzate alla propria formazione. E concorre alle attività di tirocinio degli studenti e degli OTA e OSS.

Ha funzioni e competenze definite dalla legge n. 42/1999, n. 251/2000 e dalla legge 43/2006 art. n. 6. oltre che dal profilo professionale (D.M. 739/94) .

**Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere (CPSI):**

E' responsabile dell'assistenza generale infermieristica. Partecipa all'identificazione dei bisogni di salute dei pazienti, pianifica, gestisce e valuta l'intervento assistenziale infermieristico. Garantisce la corretta applicazione delle prescrizioni diagnostico-terapeutiche, agendo in collaborazione con gli altri operatori sanitari e sociali, avvalendosi, ove necessario, dell'opera del personale di supporto, cooperando e contribuendo al miglioramento della qualità assistenziale.

Ha funzioni e competenze definite dalla legge n. 42/1999, n. 251/2000 e dalla legge 43/2006 oltre che dal profilo professionale (D.M. 739/94) .

Collabora con il Coordinatore nelle sue funzioni e se designato lo sostituisce in caso di assenza.

### **Copertura Del Servizio**

#### **La copertura del servizio del personale medico:**

La copertura del servizio del personale medico è garantita attraverso una turnazione che prevede la presenza di personale di reparto dalle 8 alle 14.

#### **La copertura del servizio del personale infermieristico:**

La copertura del servizio del personale infermieristico dedicato è garantita attraverso una turnazione che prevede la presenza di personale dalle 8 alle 14.

- Non è disponibile personale OTA ne' ausiliario

### **Colloquio con il Pubblico**

#### **Orario riservato al colloquio con il pubblico:**

I medici del Day hospital sono a disposizione per colloqui con pazienti e familiari previo appuntamento

## **Day Hospital UO 05H** **Modalità di accesso all' Unità Operativa**

L'U.O. garantisce il ricovero programmato, per patologie non urgenti, nel rispetto delle regolari prenotazioni.

Il ricovero ordinario avviene su proposta scritta del medico che effettua le visite ambulatoriali.

### **Accesso in Day Hospital**

#### **Dove recarsi per prenotare il ricovero**

La proposta del medico di famiglia deve essere presentata al reparto.

In reparto si provvederà all'inserimento del nome del paziente in un apposito registro delle prenotazioni.

Le prenotazioni sono scritte in ordine cronologico progressivo.

Il ricovero dei pazienti su chiamata del reparto, dovrà avvenire secondo tale sequenza cronologica, salvo modifiche dovute a situazioni di urgenza o ad altri validi e giustificati motivi, che devono essere adeguatamente esplicitati sul registro.

#### **Documentazione da presentare all'atto del ricovero**

Se il ricovero è stato programmato, è indispensabile che porti con sé, oltre alla richiesta e relazione del medico curante, tutti gli esami e i referti delle visite specialistiche predisposti prima del ricovero, per abbreviare il più possibile la durata della degenza.

Per effettuare la pratica amministrativa del ricovero è necessario che Lei sia in possesso di:

- **Documento di riconoscimento valido**
- **Tessera sanitaria della propria USL**
- **numero di codice fiscale**

Tali documenti vanno consegnati al Caposala, presentandosi in Reparto il giorno e l'ora stabiliti.

#### **Orari per il ricovero**

I ricoveri ordinari sono accettati dalle ore 8.00 alle ore 14.00 di tutti i giorni feriali.

**Day Hospital UO 05H**  
**Indicatori e Procedure specifiche di UO**

**Gli indicatori per il Sistema gestione Qualità che la UO utilizza per la misura della *performance* sono riportati e valutati nel Riesame annuale e la documentazione di evidenza degli stessi è presente presso la U.O..**

**Linee Guida e PDT**

Recepimento di Linee Guida come previsto nei requisiti dell'Accreditamento Istituzionale della Regione Liguria e definizione dei relativi Percorsi Diagnostico Terapeutici (PDT), secondo il PM003AZ (pubblicate sulla intranet).