

Ospedale Policlinico San Martino

**Documento Organizzativo dell'U.O.C. Cardiologia e U.O.C. Clinica
di Malattie Cardiovascolari**

Day Surgery di Cardiologia Invasiva

H21 – U21

LA2H-LA2E-LA2F

Dipartimento di Medicina interna Generale e Specialistica

<p>Redatto-Controllato R.A.Q. U.O. Dott.GP Bezante Dr. ssa C. Giachero</p>	<p>Validato Direzione U.O Prof. C.Brunelli Dott.Chiarella</p>
--	---

Day Surgery LA2H-E-F

Direttori : **Prof. Claudio Brunelli**
: **Dr. Francesco Chiarella**
Coordinatore Infermieri Degenza : **Sig. Milena Gianotti**
Coordinatore Infermieri Laboratori : **Sig. Sandra Ferreli**

N.ri telefonici:	Settore
010 555-2877	(prof.C.Brunelli)
☒ 010 555 -2858	(dott.F.Chiarella)
☒ 010 555 -2841	(Segreteria U.O.)
☒ 010 555-6846	(Fax Segreteria U.O.)
☒ 010 555 -5454	(Day-Surgery)
☒ 010 555 -3441-3457	(Degenza)
☒ 010 555 -5529	(Coordinatore Infermieri Degenza)
☒ 010 555 -2856	(Laboratorio di Emodinamica)
☒ 010-555 -3175	(Laboratorio di Emodinamica)
☒ 010 555 -6660	(Fax Laboratorio di Emodinamica ed Elettrofisiologia)
☒ 010 555 -2848	(Studio Medici Emodinamisti)
☒ 010 555 -6680	(Fax studio Medici Emodinamisti)
☒ 010 555 -2440	(Sala controllo P.M.)
☒ 010 555 -2452	(Laboratorio di Elettrofisiologia)
☒ 010 555 -2455	(Coordinatore Infermieri Laboratori)

Indirizzo e-mail **francesco.chiarella@hsanmartino.it**
bc@unige.it
milena.gianotti@hsanmartino.it

Ubicazione: Day Surgery

Monoblocco 7 Ponente

Day Surgery LAH2-E-F

Elenco delle prestazioni sanitarie offerte

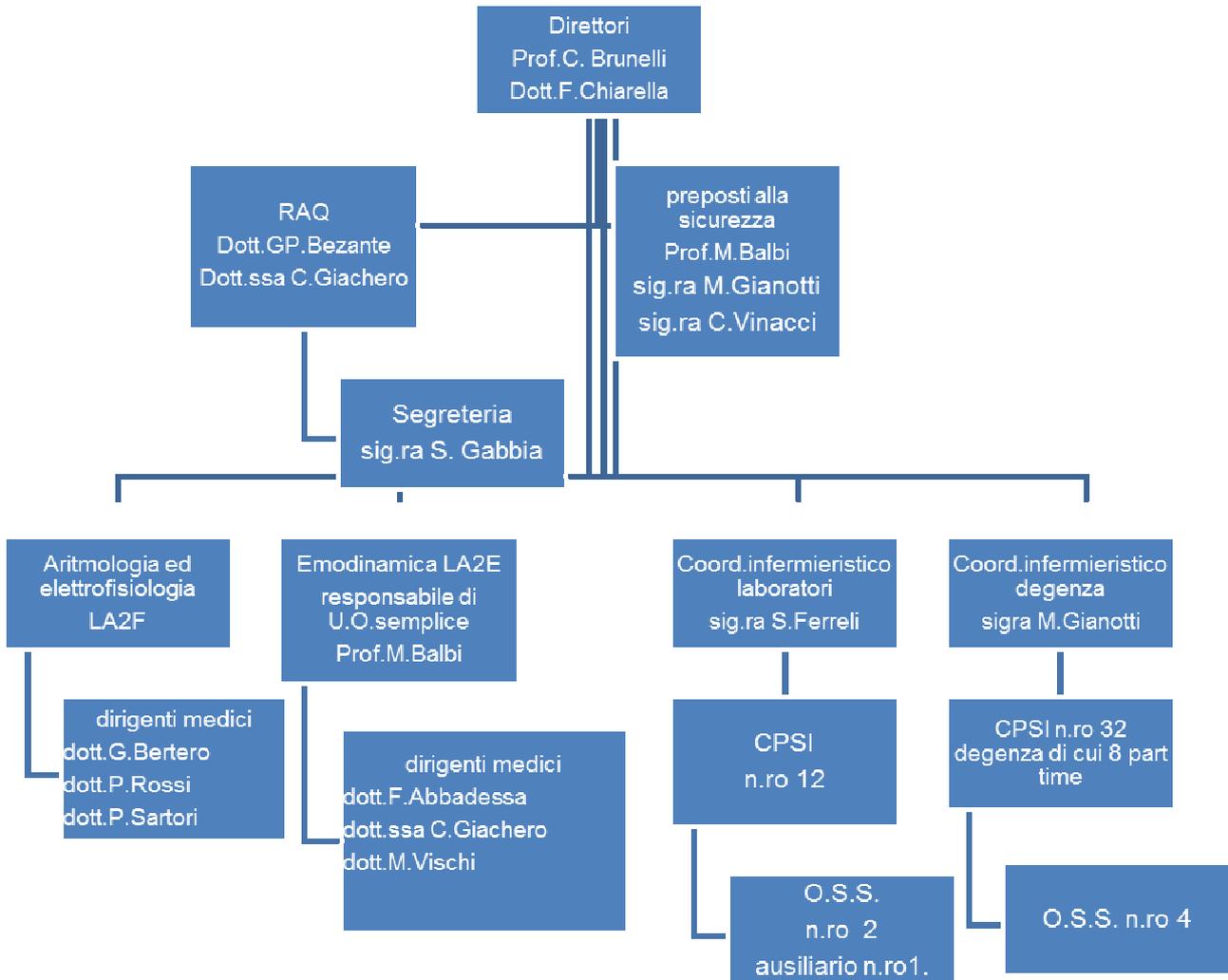
Emodinamica (H21E):

- Coronarografia
- Cateterismo cardiaco
- Angiografia Polmonare
- Aortografia
- Angioplastica coronarica e impianto di stent
- Protesi impiantabili (dispositivo per chiusura difetto interatriale)
- Angioplastica carotidea

Elettrofisiologia (H21F):

- Studio elettrofisiologico
- Ablazione transcateretere mediante radiofrequenza.
- Sostituzione pace-makers e defibrillatori impiantabili
- Cardioversione elettrica aritmie

Day Surgery LA2H E-F Organigramma



Day Surgery LA2H E-F

Funzionigramma

Direttore:

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 del policlinico.

Responsabile in assenza del Direttore: il Dirigente Medico da lui delegato.

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.

R.A.O.:

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 :

(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.

O.S.S.:

L'Operatore socio sanitario svolge la propria attività nel campo alberghiero, nella pulizia e manutenzione di utensili, apparecchiature, presidi relativi all'assistenza alla persona, provvede al trasporto dei pazienti, del materiale biologico, sanitario ed economico.

Svolge tutti i compiti previsti dalla L.R 16.08.2001 N° 20 BUR N.75/2001.

Amministrativo:

Svolge il routinario lavoro burocratico ed indirizza i pazienti alla stanza dedicata.

Day Surgery LA2H- E-F Organizzazione del Personale

Copertura Del Servizio

La copertura del servizio del personale medico:

La copertura del servizio del Day-Surgery e dei Laboratori da parte del personale medico dedicato è garantita dalle 8 alle 20 per gli Emodinamisti dalle 7,30 alle 13 per gli Elettrofisiologi. Nelle ore restanti ed in particolare per i pazienti che trascorrono la notte in reparto l'assistenza in Degenza è garantita dal medico di guardia interna del Reparto.

La copertura del servizio del personale infermieristico:

L'assistenza nel Day Surgery è garantita da una unità dedicata tra le 7 e le 14 dal lunedì al venerdì, nelle restanti ore è coperta dal personale di turno in Degenza.

La copertura del servizio nei Laboratori da parte del personale infermieristico è prevista dalle 7 alle 14 per l'elettrofisiologia e dalle 7 alle 19 per l'Emodinamica. Il personale afferente all'emodinamica svolge servizio di pronta disponibilità dalle 19 alle 7 dei giorni feriali e 24 ore su 24 nei giorni festivi.

La copertura del servizio del personale O.S.S. è garantita attraverso una turnazione che prevede la presenza di personale sulle 12 ore (mattina e pomeriggio dalle 7 alle 19 dal lunedì al venerdì) sia da parte delle unità in organico all'Emodinamica che da quelle in organico al Reparto.

Sono possibili periodi di chiusura del Day-Surgery durante le vacanze estive e natalizie.

**Day Surgery LA2H E-F
Organizzazione del
Personale**

Colloquio con il Pubblico

Orario riservato al colloquio con il pubblico:

I Medici addetti al Day Surgery per il Settore Emodinamica sono disponibili per colloquio dalle ore 12 alle ore 13; per il Settore Elettrofisiologia dalle 7.30 alle 8 e dalle 12.30 alle 13.00.

Il Direttore è disponibile per i colloqui dal Lunedì al Venerdì in linea di massima dalle ore 12 alle 13 previo appuntamento, in caso di necessità particolari in altro orario concordato.

Day Surgery LA2H- E-F **Modalità di accesso all' Unità Operativa**

I pazienti possono accedere al Day Surgery mediante un ricovero programmato

L'U.O. garantisce il ricovero programmato, per patologie non urgenti, nel rispetto delle regolari prenotazioni annotate su appositi registri (uno per l'Emodinamica ed uno per l'Elettrofisiologia) redatti dall'infermiera addetta al Day-Surgery e conservati nei locali dello stesso. Modifiche dell'ordine dei ricoveri possono essere effettuate per validi e giustificati motivi clinici certificati dal medico che firma la priorità.

Accesso in Day Surgery

Documentazione per prenotare il ricovero

Proposta del Medico Curante o di Sanitario di fiducia.

Dove recarsi per prenotare il ricovero

La prenotazione del ricovero è accettata presso la stanza del Day-Surgery dalle ore 7 alle ore 14 di tutti i giorni feriali anche telefonicamente.

Documentazione da presentare all'atto del ricovero

Tessera sanitaria

Relazione del medico di famiglia o del sanitario di fiducia.

Referti recenti di indagine diagnostiche effettuate in relazione alla presunta patologia

Ogni altra documentazione sanitaria utile per l'orientamento diagnostico e terapeutico.

Orari per il ricovero

I ricoveri ordinari sono accettati di regola secondo appuntamenti stabiliti dalle ore 7 alle ore 10 di tutti i giorni feriali

Day Surgery LA2H- E-F

Indicatori e Documentazione specifica 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).

L'Unita Operativa di Cardiologia H21 recepisce, nella pratica clinica sia degenziale che ambulatoriale, le Linee Guida della Società Europea di Cardiologia (ESC), fatta salva la necessità di individuare il percorso diagnostico terapeutico più idoneo in base alle caratteristiche del singolo paziente.

Copia del testo di ciascuna linea guida è archiviata, e periodicamente rinnovata, nella cartella "Condivisa" consultabile in ciascun PC presente nell'Unità Operativa.

- 1) Third Universal Definition of Myocardial Infarction. Eur Heart J 2012;33:2551-2567.
- 2) Guidelines on the management of valvular heart disease. Eur Heart J 2012;33:2451-2496.
- 3) 2012 focused update of the ESC Guidelines for the management of atrial fibrillation. Eur Heart J 2012;33:2719-2747.
- 4) Guidelines for the management of atrial fibrillation. Eur Heart J 2012;(31):2369-2429.
- 5) Guidelines for the management of acute myocardial infarction in patients presenting with ST-segment elevation. Eur Heart J 2012;33:2569-2619
- 6) Guidelines-Acute and Chronic-HF-FT. Eur Heart J 2012;33:1787-1847.
- 7) Guidelines-CVD-prevention. Eur Heart J 2012;33:1635-1701.
- 8) Guidelines for the management of dyslipidaemias. Eur Heart J 2011;32:1769-1818.

- 9) Guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation. *Eur Heart J* 2011;32:2999-3054.
- 10) Guidelines on the management of cardiovascular diseases during pregnancy. *Eur Heart J* 2011;32:3147-3197.
- 11) Guidelines on the diagnosis and treatment of peripheral artery diseases. *Eur Heart J* 2011; 32:2851-2906.
- 12) Guidelines on myocardial revascularization. *Eur Heart J* 2010;31:2501-2555.
- 13) Guidelines for the management of grown-up congenital heart disease. *Eur Heart J* 2010;31: 2915-2957.
- 14) Guidelines on device therapy in heart failure. *Eur Heart J* 2010;31:2677-2687.
- 15) Guidelines on the prevention, diagnosis, and treatment of infective endocarditis. *Eur Heart J* 2009;30:2369-2413.
- 16) Guidelines for the diagnosis and management of syncope. *Eur Heart J* 2009;30:2631-2671.
- 17) Guidelines for pre-operative cardiac risk assessment and perioperative cardiac management in non-cardiac surgery. *Eur Heart J* 2009;30:2769-2812.
- 18) Guidelines for the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension. *Eur Heart J* 2009;30: 2493-2537.
- 19) Guidelines on the diagnosis and management of acute pulmonary embolism. *Eur Heart J* 2008;29:2276-2315.
- 20) Guidelines for cardiac pacing and cardiac resynchronization therapy. *Eur Heart J* 2007;28: 2256-2295.
- 21) Guidelines for the management of arterial hypertension. *Eur Heart J* 2007;28:1462-1536.
- 22) Guidelines on diabetes, pre-diabetes, and cardiovascular diseases. *Eur Heart J* 2007;28:88-136.
- 23) Guidelines on the management of stable angina pectoris. *Eur Heart J* 2006;27:1341-1381.
- 24) Guidelines for management of patients with ventricular arrhythmias and the prevention of sudden cardiac death. *Europace* 2006;8:746-837.

- 25) Guidelines on the Diagnosis and Management of Pericardial Diseases. Eur Heart J 2004;25:587-610.
- 26) American College of Cardiology/European Society of Cardiology Clinical Expert Consensus Document on Hypertrophic Cardiomyopathy. Eur Heart J 2003;24:1965-1991.
- 27) Guidelines for the Management of Patients With Supraventricular Arrhythmias. Eur Heart J 2003;24:1857-1897.
- 28) Task force on the management of chest pain. Eur Heart J 2002;23:1153-1176.
- 29) Guidelines for the interpretation of the neonatal electrocardiogram. Eur Heart J 2002;23:1329-1344.
- 30) Diagnosis and management of aortic dissection. Eur Heart J 2001;22:1642-1681.