

Ospedale Policlinico San Martino

Documento Organizzativo

U.O.C. Cardiologia - U.O.C. Clinica di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare

Ambulatorio di Cardiologia

H21-U21

LA2A2

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.F. Chiarella</p>
--	--

Ambulatorio LA2A2

Direttori: Prof. Claudio Brunelli - Dr. Francesco Chiarella

Coordinatore Infermieri: Sig.ra Chiara Vinacci

N.ri telefonici:	Settore
)] 010 555-2877	(Direttore)
)] 010 555-2877	(prof.C.Brunelli)
)] 010 555 -2858	(dott.F.Chiarella)
)] 010 555-5810	(Segreteria)
)] 010 555 -2841	(Segreteria)
)] 010 555-2878	(Studio Coord.Infermieri Ambulatori)
)] 010 555-2455	(Studio Coord.Infermieri Emodinamica)
)] 010 555-6927	(Fax)

Indirizzo E-mail: chiara.vinacci@hsanmartino.it

Orario per il pubblico: 8.00 – 16.00
Ubicazione della U.O. : Monoblocco 5 piano lato ponente - Monoblocco 7 piano lato levante
Dipartimento Medina Interna Generale e Specialistica
Largo Rosanna Benzi 10
16132 GENOVA

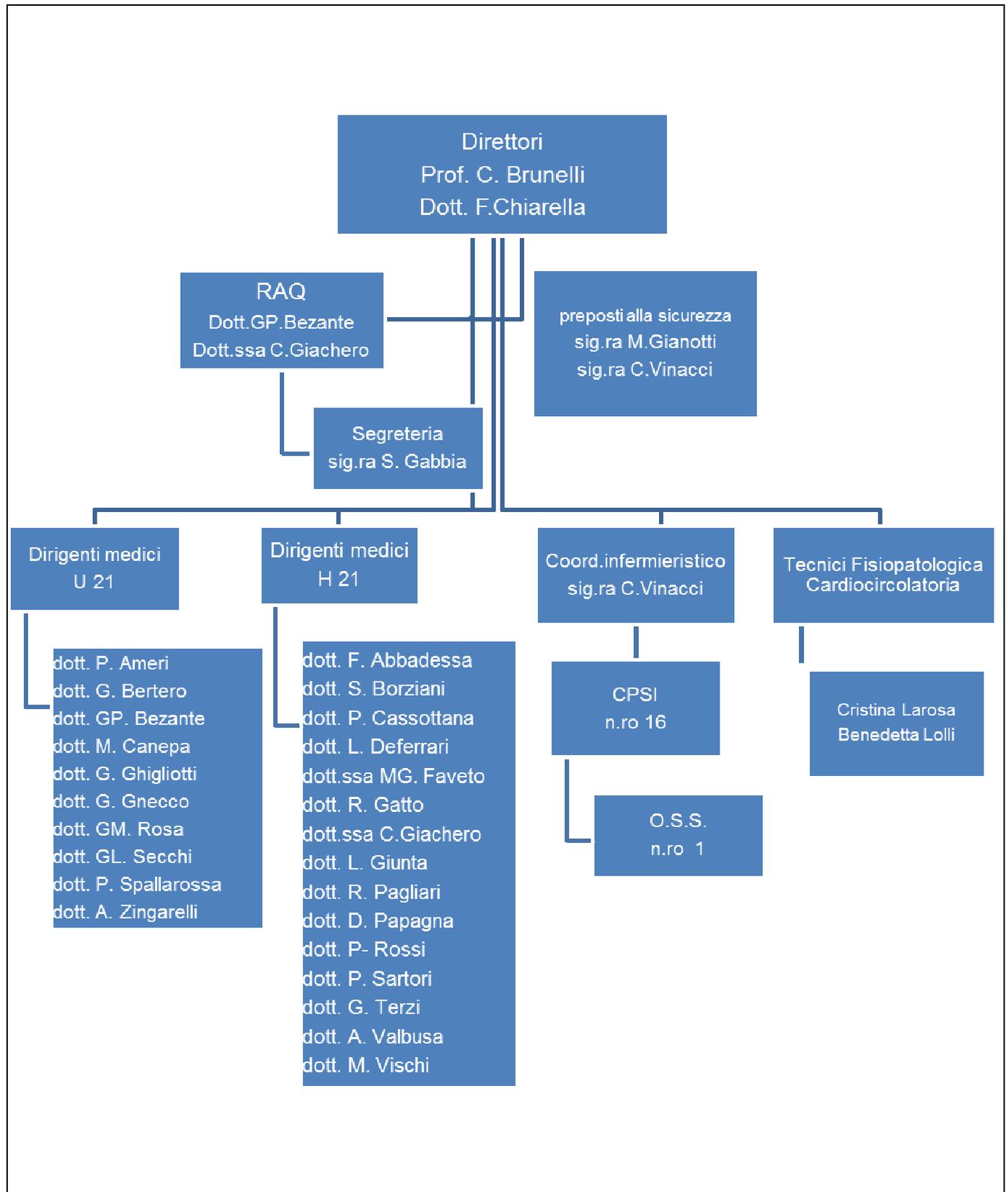
Ambulatorio LA2A2

Elenco delle prestazioni sanitarie offerte

- **Ambulatorio di Cardiologia Generale** (Monoblocco 5 piano lato ponente): valutazioni specialistiche (mediante richiesta interna e CUP).
- **Ambulatorio Specialistico** (Monoblocco 5 piano lato ponente): per patologie cardiovascolari complesse per cui sono richieste indagini diagnostiche di secondo livello (CUP).
- **Ambulatorio Consulenze** (Monoblocco 5 piano lato ponente): valutazioni specialistiche (ricovero ordinario o DH, valutazioni pre-operatorie, dimissioni protette).
- **Laboratori di Diagnostica Cardiovascolare** (Monoblocco 5 piano lato ponente): per pazienti afferenti dal territorio o per pazienti ricoverati presso la nostra U.O. o altre U.O. assistenziali, ed in particolare:
 - Elettrocardiografia
 - Ergometria
 - Elettrocardiografia Dinamica
 - Ecocardiografia transtoracica e transesofagea
 - Stress - Ecocardiografia
 - EcoDoppler Tronchi Sovra-aortici
 - Laboratorio di Ricerca afferente al Centro di Biologia Cardiaca e Vascolare
- **Laboratori di Diagnostica Cardiovascolare** (Monoblocco 7 piano lato levante): per pazienti afferenti dal territorio o per pazienti ricoverati presso la nostra U.O. o altre U.O. assistenziali, ed in particolare:
 - Controllo e programmazione Pace Maker
 - Studio Elettrofisiologico Transesofageo
 - Head - Up Tilt Test

Ambulatorio LA2A2

Organigramma



Ambulatorio LA2A2

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. I dirigenti medici sono fra loro intercambiabili nell'ambito delle funzioni specifiche.

Specializzando:

- Collabora con il dirigente medico allo scopo di acquisire conoscenze teoriche ed esperienza clinica nella gestione del paziente ambulatoriale.

R.A.Q.:

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.

Vice R.A.Q.: Ha la funzione di coadiuvare il RAQ e/o di sostituirlo nelle funzioni sopra riportate

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.

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.

Ambulatorio LA2A2

Organizzazione del Personale

Copertura Del Servizio

La copertura del servizio del personale medico è garantita dalle ore 8.00 alle ore 17.00 dal lunedì al venerdì. La turnazione del personale sui vari laboratori è compilata periodicamente e supervisionata dal Direttore. Sono previsti periodi di riduzione delle prestazioni per l'utenza esterna ed interna durante i periodi di congedo ordinario e straordinario del personale medico in accordo con la Direzione Sanitaria ed il Dipartimento di Appartenenza.

La copertura del servizio del personale infermieristico: Il personale è in servizio dalle 7.00 alle 17.00 dal lunedì al venerdì. La turnazione del personale sui vari laboratori è compilata periodicamente e supervisionata dal Direttore. Sono previsti periodi di riduzione delle prestazioni per l'utenza esterna ed interna durante i periodi di congedo ordinario e straordinario del personale infermieristico in accordo con la Direzione Sanitaria ed il Dipartimento di Appartenenza.

Come richiedere la prestazione per l'utenza esterna**Modalita' di prenotazione:**

- Le prenotazioni possono avvenire presso il Centro Unificato di Prenotazione (CUP) telefonicamente (tel. 010 - 5383400) sia presentandosi personalmente presso i vari uffici distaccati.
- Le prenotazioni per gli ambulatori specialistici (scompenso cardiaco, cardiotossicità, cardiopatie congenite dell'adulto, ipertensione polmonare) sono gestite direttamente dal reparto o mediante ricevuta di pagamento ticket quando dovuto.
- Per ottenere la prestazione è necessaria la richiesta del medico inviante completa di codice fiscale e recante la dicitura di eventuali esenzioni.
- NB: quest'ultima deve essere firmata e timbrata e deve necessariamente contenere la diagnosi clinica e la motivazione che ha motivato la richiesta. In assenza di completa documentazione la prestazione non potrà avvenire.

Orari di prenotazione:

- La prenotazione telefonica presso il C.U.P. può essere effettuata rivolgendosi al numero 010/5383400 di tutti i giorni feriali dalle ore 8,00 alle ore 18,00.

Modalita' di pagamento del ticket:

- Il pagamento del ticket può essere effettuato presso le casse automatiche presenti in Istituto, presso le agenzie della Banca CARIGE e presso le casse degli sportelli CUP.
- Il bollettino di pagamento del ticket deve essere presentato al momento della visita specialistica.

Modalita' di accesso alle prestazioni:**Riepilogo**

Prestazione	Luogo di effettuazione	Prenotazione
Ambulatorio territoriale	Monoblocco 5 piano/ponente	CUP
Elettrocardiogrammi	Monoblocco 5 piano/ponente	CUP
Ecocardiogrammi	Monoblocco 5 piano/ponente	CUP
Test da sforzo	Monoblocco 5 piano/ponente	CUP
Holter	Monoblocco 5 piano/ponente	CUP
Ambulatorio Aritmie/PM	Monoblocco 7 piano/levante	CUP

Modalità e orari per l'utenza di consegna referti:

- Dal lunedì al venerdì dalle ore 9.30 alle ore 11.30 presso la segreteria situata Monoblocco 5 piano/ponente
- Visite ambulatoriali, head-up tilt test e studio elettrofisiologico: consegna immediata.
- ECG, ergometria: il giorno successivo. In tempo reale in caso di documentata urgenza.
- Ecocardiografia Doppler: 24 ore. In tempo reale in caso di documentata urgenza.
- Elettrocardiogramma dinamico: 48 ore. In tempo reale in caso di documentata urgenza.

Come richiedere la prestazione per l'utenza interna

- **Consulenze**

Al letto del paziente: come da disposizione aziendale le richieste vengono inviate via telematica (Medtrack). Le richieste urgenti devono necessariamente essere preventivamente comunicate telefonicamente. Vengono di regola evase immediatamente le richieste giustificatamente urgenti, il giorno successive quelle ordinarie.

In ambulatorio del consulente (pazienti afferenti a Day-Hospital, in regime di dimissione protetta, in accertamenti preoperatori): la richiesta e comunicazione dell'appuntamento avvengono via Medtrack.

- **ECG**

Al letto del paziente: vengono eseguiti direttamente nel reparto dove il Paziente è degente ed inviati mediante posta interna per la refertazione. Le richieste in urgenza devono essere comunicate telefonicamente e successivamente prenotate con richiesta su sistema MEDTRACK.

In ambulatorio U.O.C. (pazienti afferenti a Day-Hospital, in regime di dimissione protetta, in accertamenti preoperatori): vengono eseguiti al 5 piano Ponente del Monoblocco (previa prenotazione e richiesta Medtrack)

Prestazione	Luogo di effettuazione	Prenotazione
Elettrocardiogrammi	Monoblocco 5 piano/ponente	Medtrack
Ecocardiogrammi	Monoblocco 5 piano/ponente	Medtrack
Test da sforzo	Monoblocco 5 piano/ponente	Medtrack
Holter	Monoblocco 5 piano/ponente	Medtrack
Head-up tilt test	Monoblocco 7 piano/levante	Medtrack
Controllo PM	Monoblocco 7 piano/levante	Medtrack

Modalità e orari per l'utenza di consegna referti:

ECG: ordinari spediti imbustati ai Reparti di appartenenza entro le 14 del giorno stesso (compatibilmente con l'ora di esecuzione), urgenti via fax in tempo reale.

Elettrocardiogramma dinamico: entro 2-3 gg, urgenti via FAX in tempo reale.

Ambulatorio LA2A2
Indicatori e Procedure specifiche di UO

Gli indicatori per il Sistema gestione Qualità utilizzati 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

L'U.O. ha recepito le Linee guida secondo il PM003AZ e le Linee Guida ed i percorsi diagnostico-terapeutici ambulatoriali raccomandati dalla Società Europea di Cardiologia che sono consultabili al seguente link:

<http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/topic-guidelines.aspx?hit=RLinks-Gcloud>.

- 1) Third Universal Definition of Myocardial Infarction. Eur Heart J 2012;33:2551-2567.
<http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/universal-definition-myocardial-infarction.aspx>
- 2) Guidelines on the management of valvular heart disease. Eur Heart J 2012;33:2451-2496.
<http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/valvular-heart-disease.aspx>
- 3) 2012 focused update of the ESC Guidelines for the management of atrial fibrillation. Eur Heart J 2012;33:2719-2747. <http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/atrial-fibrillation.aspx>
- 4) Guidelines for the management of atrial fibrillation. Eur Heart J 2012;(31):2369-2429.
<http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/atrial-fibrillation.aspx>
- 5) Guidelines for the management of acute myocardial infarction in patients presenting with ST-segment elevation. Eur Heart J 2012;33:2569-2619. <http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/acs-st-segment-elevation.aspx>
- 6) Guidelines-Acute and Chronic-HF-FT. Eur Heart J 2012;33:1787-1847.
<http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/acute-chronic-heart-failure.aspx>
- 7) Guidelines-CVD-prevention. Eur Heart J 2012;33:1635-1701.
<http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/cvd-prevention.aspx>
- 8) Guidelines for the management of dyslipidaemias. Eur Heart J 2011;32:1769-1818.
<http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/Dyslipidemias.aspx>
- 9) Guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation. Eur Heart J 2011;32:2999-3054.
<http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/ACS-non-ST-segment-elevation.aspx>

- 10) Guidelines on the management of cardiovascular diseases during pregnancy. Eur Heart J 2011;32:3147-3197. <http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/cardiovascular-diseases-during-pregnancy.aspx>
- 11) Guidelines on the diagnosis and treatment of peripheral artery diseases. Eur Heart J 2011; 32:2851-2906. <http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/peripheral-artery-diseases.aspx>
- 12) Guidelines on myocardial revascularization. Eur Heart J 2010;31:2501-2555. <http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/percutaneous-coronary-interventions.aspx>
- 13) Guidelines for the management of grown-up congenital heart disease. Eur Heart J 2010;31: 2915-2957. <http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/grown-up-congenital-heart-disease.aspx>
- 14) Guidelines on device therapy in heart failure. Eur Heart J 2010;31:2677-2687. <http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/device-therapy-heart-failure.aspx>
- 15) Guidelines on the prevention, diagnosis, and treatment of infective endocarditis. Eur Heart J 2009;30:2369-2413. <http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/infective-endocarditis.aspx>
- 16) Guidelines for the diagnosis and management of syncope. Eur Heart J 2009;30:2631-2671. <http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/syncope.aspx>
- 17) Guidelines for pre-operative cardiac risk assessment and perioperative cardiac management in non-cardiac surgery. Eur Heart J 2009;30:2769-2812. <http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/perioperative-cardiac-care.aspx>
- 18) Guidelines for the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension. Eur Heart J 2009;30: 2493-2537. <http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/pulmonary-arterial-hypertension.aspx>
- 19) Guidelines on the diagnosis and management of acute pulmonary embolism. Eur Heart J 2008;29:2276-2315. <http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/acute-pulmonary-embolism.aspx>
- 20) Guidelines for cardiac pacing and cardiac resynchronization therapy. Eur Heart J 2007;28: 2256-2295. <http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/cardiac-pacing-and-cardiac-resynchronisation-therapy.aspx>
- 21) Guidelines for the management of arterial hypertension. Eur Heart J 2007;28:1462-1536. <http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/arterial-hypertension.aspx>
- 22) Guidelines on diabetes, pre-diabetes, and cardiovascular diseases. Eur Heart J 2007;28:88-136. <http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/diabetes.aspx>

- 23) Guidelines on the management of stable angina pectoris. Eur Heart J 2006;27:1341-1381. <http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/stable-angina-pectoris.aspx>
- 24) Guidelines for management of patients with ventricular arrhythmias and the prevention of sudden cardiac death. Europace 2006;8:746-837. <http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/ventricular-arrhythmias-and-prevention-sudden-cardiac-death.aspx>
- 25) Guidelines on the Diagnosis and Management of Pericardial Diseases. Eur Heart J 2004;25:587-610. <http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/pericardial-diseases.aspx>
- 26) American College of Cardiology/European Society of Cardiology Clinical Expert Consensus Document on Hypertrophic Cardiomyopathy. Eur Heart J 2003;24:1965-1991. <http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/hypertrophic-cardiomyopathy.aspx>
- 27) Guidelines for the Management of Patients With Supraventricular Arrhythmias. Eur Heart J 2003;24:1857-1897. <http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/supraventricular-arrhythmias.aspx>
- 28) Task force on the management of chest pain. Eur Heart J 2002;23:1153-1176. <http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/chest-pain.aspx>
- 29) Guidelines for the interpretation of the neonatal electrocardiogram. Eur Heart J 2002;23:1329-1344. <http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/neonatal-electrocardiogram.aspx>
- 30) Diagnosis and management of aortic dissection. Eur Heart J 2001;22:1642-1681. <http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/aortic-dissection.aspx>

Procedure specifiche della U.O.:

La cartella clinica ambulatoriale: gli ambulatori specialistici che redigono cartella clinica riportano in essa i referti progressivi delle visite che contiene la storia clinica ed i referti della visita del giorno.

Modalità e tempistiche di Archiviazione della cartella: Viene conservata copia via rete di ECG, eco, test ergometrico, controllo PM ed ECGD in archivio informatico (MEDTRACK).

Procedure specialistiche: La sterilizzazione della sonda per ecocardiografia trans-esofagea avviene seguendo le modalità riportate nell'istruzione operativa interna alla U.O.