

Regione Emilia-Romagna - Requisiti specifici Accreditemento D.G.R. 327/04

Struttura: Cardiocirurgia (Str. Sanitarie)

Data Inizio:

Indirizzo: estrazione per disciplina

08/03/2018

Disciplina: Cardiocirurgia 01

Data Fine:

08/03/2018

Firma Responsabile Struttura \_\_\_\_\_

Firma Team Leader \_\_\_\_\_

Note del Valutatore

<p>67 Sala operatoria</p> <p>Sale operatorie: 2 per A 2 per B 3 per C</p> <p>La tipologia del Centro di Cardiocirurgia è in funzione dei volumi di attività quali: A: fino a 450 interventi in CEC/anno B: da 450 a 800 interventi in CEC/anno C: da 800 a 1200 interventi in CEC/anno</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>69 Degenza ordinaria</p> <p>Letti di degenza ordinaria: 14 per A 22 per B 34 per C</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>70 Terapia intensiva</p> <p>Letti di terapia intensiva: 4 per A 8 per B 10 per C</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>71 Degenza ordinaria</p> <p>Emogas-analizzatore con dosaggio elettroliti: 1+1 anche in comune con sala operatoria e terapia intensiva</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>74 Degenza ordinaria</p> <p>Apparecchio ematocrito-centrifuga: 1+1 anche in comune con sala operatoria e terapia intensiva</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>77 Degenza ordinaria</p> <p>Contropulsatore: 1+1 anche in comune con sala operatoria e terapia intensiva</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>80 Degenza ordinaria</p> <p>Emoteca: 1 anche in comune con sala operatoria e terapia intensiva</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>83 Degenza ordinaria</p> <p>Apparecchio radiologico portatile: 1 anche in comune con sala operatoria e terapia intensiva</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>

86 Degenza ordinaria Fibroscopio flessibile: 1+1 anche in comune con sala operatoria e terapia intensiva	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
89 Degenza ordinaria Apparecchio dialisi extracorporea: 1 anche in comune con sala operatoria e terapia intensiva	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
92 Degenza ordinaria Dializzatore per emofiltrazione:1 anche in comune con sala operatoria e terapia intensiva	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
95 Degenza ordinaria Monitor da trasporto: 1 anche in comune con sala operatoria e terapia intensiva	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
98 Degenza ordinaria Lampada scialitica portatile: 1 anche in comune con sala operatoria e terapia intensiva	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
101 Degenza ordinaria Apparecchi per fisioterapia respiratoria: 3 per A 4 per B 5 per C anche in comune con sala operatoria e terapia intensiva	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
104 Degenza ordinaria Pompe da infusione farmaci e/o peristaltiche: 24 per A 30 per B 40 per C anche in comune con sala operatoria e terapia intensiva	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
107 Degenza ordinaria Apparecchiatura per la determinazione del tempo di coagulazione attivato: 2 per A 2 per B 3 per C anche in comune con sala operatoria e terapia intensiva	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
110 Degenza ordinaria struttura A e B: dotazione di: 4 defibrillatori + 2 carrelli di emergenza; struttura C: 5 defibrillatori + 2 carrelli di emergenza anche in comune con sala operatoria e terapia intensiva	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
113 Sala operatoria Pompe CEC : 2 per A 2 per B 3 per C	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>

114 Sala operatoria	SI	si	no	NO	N.A.
Monitoraggio: ECG con due derivazioni sempre visibili e analisi del tratto st misuratore di pressione arteriosa cruenta misuratore di temperatura 2 per A, 2 per B 3 per C	<input type="checkbox"/>				
115 Sala operatoria	SI	si	no	NO	N.A.
Scambiatori di calore: 2 per A 2 per B 3 per C	<input type="checkbox"/>				
116 Sala operatoria	SI	si	no	NO	N.A.
Pompa centrifuga: 1 per A 1 per B 2 per C	<input type="checkbox"/>				
117 Sala operatoria	SI	si	no	NO	N.A.
Bisturi elettrici: 2+1 per A 2+1 per B 3+1 per C	<input type="checkbox"/>				
118 Sala operatoria	SI	si	no	NO	N.A.
Respiratori automatici: 2 per A 2+1 per B 3+1 per C	<input type="checkbox"/>				
119 Sala operatoria	SI	si	no	NO	N.A.
Recupero sangue: 2 per A 2 per B 3 per C	<input type="checkbox"/>				
120 Sala operatoria	SI	si	no	NO	N.A.
Pace-Maker temporaneo (+1 disponibile): 2 per A 2 per B 3 per C	<input type="checkbox"/>				
121 Sala operatoria	SI	si	no	NO	N.A.
Carrello anestesia: 2 per A 2 per B 3 per C	<input type="checkbox"/>				

122 Sala operatoria	SI	si	no	NO	N.A.
Lampade frontali (1 disponibile): 1 per A 1 per B 1 per C nella struttura	<input type="checkbox"/>				
123 Sala operatoria	SI	si	no	NO	N.A.
Scaldasangue (1 disponibile): 1 per A 1 per B 1 per C	<input type="checkbox"/>				
124 Sala operatoria	SI	si	no	NO	N.A.
Macchine per ghiaccio: 1 per A 1 per B 1 per C	<input type="checkbox"/>				
125 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Letti monitorizzati con ECG in % del numero totale di posti letto: 6-7 (50%) per A, 11-12 (50%) per B 16-17 (50%) per C	<input type="checkbox"/>				
126 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Monitoraggio completo non invasivo in % dei letti monitorizzati con ECG: 3-4 (50%) per A, 5-6 (50%) per B 8-9 (50%) per C	<input type="checkbox"/>				
127 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Eco-color Doppler con sonda transesofagea: 1 presente nella struttura	<input type="checkbox"/>				
128 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Elettrocardiografo: presente nella struttura, più 1 disponibile	<input type="checkbox"/>				
129 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Aspiratore secrezioni: 1 per struttura	<input type="checkbox"/>				
130 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Materassi antidecubito: secondo necessità	<input type="checkbox"/>				
131 Terapia intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Monitor: 1 per posto letto	<input type="checkbox"/>				

132	Terapia intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Respiratori automatici: 1 per posto letto + 2 disponibili	<input type="checkbox"/>				
133	Terapia intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Elettrocardiografo + 1 disponibile: 1 per struttura	<input type="checkbox"/>				
134	Terapia intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Pompe enterali: 1 per pl + 1 disponibile	<input type="checkbox"/>				
135	Terapia intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Pace-Maker temporanei più bicamerale: 1 per pl + 1 disponibile	<input type="checkbox"/>				
136	Terapia intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Set riapertura: 1 per struttura	<input type="checkbox"/>				
137	Terapia intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Scaldasangue: 2 per struttura	<input type="checkbox"/>				
138	Terapia intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Materassi antidecubito: 3 per A 5 per B 6 per C	<input type="checkbox"/>				
139	Terapia intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Pompe da infusione: 2 per pl per struttura	<input type="checkbox"/>				
140	Terapia intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Attrezzatura per il trasporto su barella del paziente critico comprendente monitor /defibrillatore con ecg, NIBP, saturimetro, bombola di ossigeno, respiratore portatile: 1 per struttura	<input type="checkbox"/>				
141	Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	L'accesso del paziente alla Struttura Cardiochirurgica avviene secondo le procedure previste nel paragrafo "Qualificazione dei percorsi diagnostici, terapeutici ed assistenziali"	<input type="checkbox"/>				
142	Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Al termine della degenza ordinaria, orientativamente 7-10 giorni, il Centro Cardiochirurgico concorda con il Cardiologo Referente quanto necessario in termini organizzativi e assistenziali tenendo conto delle esigenze e delle volontà dell'utente	<input type="checkbox"/>				

143 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura si impegna ad accettare pazienti nei casi di emergenza	<input type="checkbox"/>				
144 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Il paziente in emergenza Cardiocirurgica viene trasferito al Centro Cardiocirurgico dal Reparto o dalla Divisione di Cardiologia che ha provveduto allo screening diagnostico e alla definizione delle indicazioni all'intervento	<input type="checkbox"/>				
145 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
I Centri di Cardiocirurgia assicurano l'accoglienza del paziente in emergenza (secondo il riferimento territoriale previsto dalla RER) in tutto l'arco dell'anno	<input type="checkbox"/>				
Si definisce di emergenza un intervento da effettuarsi entro 24 ore dal ricovero presso un Centro Cardiocirurgico i definisce urgente un intervento da eseguirsi entro 5-7 giorni senza interruzione del ricovero.					
146 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Quando si verificano evenienze eccezionali ogni Centro provvede a reperire un altro Centro in grado di eseguire l'intervento	<input type="checkbox"/>				
147 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Ogni paziente in emergenza è accompagnato dalla documentazione necessaria indicata nei requisiti per la qualificazione dei percorsi diagnostici, terapeutici ed assistenziali	<input type="checkbox"/>				
148 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Nel caso dei ricoveri in emergenza, sono concordate modalità di rientro del paziente nella Cardiologia che ha inviato il paziente	<input type="checkbox"/>				
149 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Mediante il follow up vengono valutati: - gli esiti a breve (entro 30 giorni dall'atto operatorio: mortalità, morbilità, soddisfazione del paziente)	<input type="checkbox"/>				
150 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
- gli esiti intermedi (entro sei mesi dall'atto operatorio: mortalità, morbilità, valutazione della funzionalità cardiovascolare, valutazione della qualità della vita, soddisfazione del paziente)	<input type="checkbox"/>				
151 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
I pazienti sono classificati utilizzando indici di rischio operatorio secondo metodi concordati nell'ambito dei percorsi di audit regionali	<input type="checkbox"/>				
154 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
La dotazione minima, tempo pieno equivalente, di operatori laureati che in maniera coordinata si fanno carico dell'Unità Cardiocirurgica, è stata definita specificatamente per quanto riguarda i chirurghi, gli anestesisti e il numero totale di operatori	<input type="checkbox"/>				

155 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
L'attività medica è coordinata e il Responsabile organizzativo della struttura ha acquisito competenze di tipo manageriale	<input type="checkbox"/>				
156 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
E' attivato con gli specialisti componenti l'équipe cardiocirurgica almeno uno dei seguenti rapporti di lavoro: rapporto di dipendenza rapporto libero professionale coordinato e continuativo associazione libera professionale i cui membri costituiscono un'équipe di fatto	<input type="checkbox"/>				
157 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Sono presenti i requisiti minimi di personale laureato relativi a: 3 cardiocirurghi per A 5 cardiocirurghi per B 7 cardiocirurghi per C	<input type="checkbox"/>				
158 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
2 anestesisti per A 4 anestesisti per B 5/6 anestesisti per C	<input type="checkbox"/>				
159 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
altri laureati (Cardiocirurghi, anestesisti cardiologi) a completamento dell'équipe: 5 per A 6 per B 8 per C	<input type="checkbox"/>				
160 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Ogni Cardiocirurgo dello Staff Residente può dimostrare di avere effettuato in veste di primo o secondo operatore almeno 200 casi di chirurgia cardiaca negli ultimi 5 anni	<input type="checkbox"/>				
161 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Lo Staff Residente garantisce che almeno il 30% dei Cardiocirurghi possiede una casistica personale come primo operatore, di almeno 200 casi di chirurgia cardiaca negli ultimi 5 anni	<input type="checkbox"/>				
162 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Sono presenti altre figure professionali, la cui presenza è definita obbligatoria, quindi in servizio presso la struttura (Ospedale o Casa di cura), quali: Cardiologo, Terapista della riabilitazione (VI livello)	<input type="checkbox"/>				
163 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Per le figure del Nefrologo, Angiologo, Neurologo, Pneumologo, Fisiatra, qualora non siano già in organico alla struttura, è previsto che questa se ne possa avvalere attraverso l'istituto della convenzione con Strutture esterne	<input type="checkbox"/>				

164 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Le collaborazioni sono codificate anticipatamente sia per quanto riguarda le persone che la struttura presso cui questa opera	<input type="checkbox"/>				
165 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
La dotazione minima di personale non laureato, tempo pieno equivalente prevede: - 3 Caposala per A, - 3 per B - 3 per C	<input type="checkbox"/>				
166 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Infermieri professionali: - 29 per A - 43 per B - 59 per C	<input type="checkbox"/>				
167 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Tecnici perfusionisti: - 2 per A - 3 per B - 4 per C	<input type="checkbox"/>				
168 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Ausiliari per struttura: - 6 per A - 7 per B - 12 per C	<input type="checkbox"/>				
169 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Nella struttura è presente 1 tecnico manutentore	<input type="checkbox"/>				
170 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Per quanto riguarda il personale infermieristico, ad esclusione dei Caposala, i 2/3 sono rappresentati da operatori dipendenti della struttura, mentre 1/3 sono in servizio con contratti differenti  Per quanto riguarda i tecnici perfusionisti, il loro rapporto di lavoro può essere di dipendenza o libero professionale coordinato e continuativo, mentre per quanto riguarda il personale ausiliario, questo può essere di "appartenenza" ad imprese esterne o in servizio con contratti di appalto.	<input type="checkbox"/>				
171 Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Esiste la possibilità di verifica della presenza, non limitatamente alla struttura (es. casa di cura) ma nella U.O. di Cardiocirurgia, del personale sufficiente in relazione ai carichi di lavoro	<input type="checkbox"/>				
172 Terapia intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Per la terapia intensiva è garantita la presenza minima di due unità infermieristiche per l'intero arco delle 24 ore	<input type="checkbox"/>				

173	Terapia intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Per la terapia intensiva è garantito il rapporto presenza infermieri/pazienti nelle 24 ore: non inferiore a 1:2	<input type="checkbox"/>				
174	Sala operatoria	SI	si	no	NO	N.A.
	In sala operatoria è garantita durante le fasce orarie di attività chirurgica la presenza minima di tre unità infermieristiche	<input type="checkbox"/>				
175	Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	In degenza ordinaria/postintensiva è garantita la presenza minima di due unità infermieristiche per l'intero arco delle 24 ore	<input type="checkbox"/>				
176	Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Per livelli di attività intermedi, ma comunque superiori a 450 casi, l'incremento della dotazione di personale laureato e non, dei letti di terapia intensiva e di degenza è calcolato come segue: Fino a 800 CEC/anno: 1 cardiocirurgo ogni 200 CEC	<input type="checkbox"/>				
177	Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	1 anestesista ogni 200 CEC	<input type="checkbox"/>				
178	Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	1 altro personale laureato ogni 400 CEC	<input type="checkbox"/>				
179	Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	4 infermieri professionali ogni 100 CEC	<input type="checkbox"/>				
210	Terapia intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	1 letto UTI ogni 100 CEC	<input type="checkbox"/>				
211	Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	3 letti di degenza ogni 100 CEC	<input type="checkbox"/>				
212	Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Oltre 800 CEC/anno: 1 cardiocirurgo ogni 200 CEC	<input type="checkbox"/>				
213	Degenza ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	1 anestesista ogni 250 CEC	<input type="checkbox"/>				

214 Degenza ordinaria 1 altro personale laureato ogni 200 CEC	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
215 Degenza ordinaria 6 infermieri professionali ogni 120 CEC	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
217 Terapia intensiva 1 letto UTI ogni 120 CEC	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
218 Degenza ordinaria 4 letti di degenza ogni 120 CEC	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
219 Sala operatoria 1 sala operatoria dedicata ogni 400 CEC	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
220 Acquisizione Servizi Cardiocirurgia Sono stati concordati con il laboratorio analisi chimico cliniche di riferimento protocolli per gli esami disponibili in urgenza nelle 24 ore 7giorni/7 e per quelli eseguibili in via ordinaria, tenuto conto del livello e delle attività presenti	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
221 Acquisizione Servizi Cardiocirurgia Qualora sia previsto che gli esami siano eseguiti da laboratori esterni alla struttura sono presenti formali accordi sulle modalità di trasporto, consegna dei campioni e dei referti e tempi di risposta e sono garantiti i controlli di qualità e le caratteristiche organizzative previste per i laboratori interni	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
222 Acquisizione Servizi Cardiocirurgia Per le richieste nelle giornate festive sono state codificate le modalità di prelievo e di conservazione dei campioni, nel caso questi non possano essere subito inviati in laboratori	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
223 Acquisizione Servizi Cardiocirurgia E' garantita la possibilità di esecuzione dei seguenti esami: CPK, CPK-MB, Assetto lipidico completo, D.Dimero, Antitrombina III, Dosaggio dei livelli ematici degli antibiotici più diffusi per la determinazione delle concentrazioni di "picco" e "predose" (Amicacina, Netilmicina, Gentamicina, Vancomicina e/o altri), Ceruloplasmina, Digitelemia, Fenobarbitalemia, Transferrinemia?	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
224 Acquisizione Servizi Cardiocirurgia L' U.O. di Cardiocirurgia si avvale di un laboratorio che esegue indagini sierologiche per la valutazione della risposta anticorpale nei confronti dei più comuni agenti infettivi	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>

<p>225 Acquisizione Servizi Cardiochirurgia</p> <p>L' U.O. di Cardiochirurgia si avvale di un laboratorio di Microbiologia che esegue esami colturali per l'isolamento e la tipizzazione di germi aerobi ed anaerobi Gram-positivi e Gram-negativi, miceti e virus, da ogni materiale biologico e non</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>226 Acquisizione Servizi Cardiochirurgia</p> <p>E' possibile ottenere il profilo di sensibilità ai farmaci antibatterici e antimicotici</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>227 Acquisizione Servizi Cardiochirurgia</p> <p>Il Laboratorio di Microbiologia è in grado di assicurare la conservazione del ceppo batterico per l'eventuale successiva determinazione della Concentrazione Minima Inibente (MIC) di farmaci antibatterici, e anche per la valutazione del potere antibatterico del siero</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>228 Acquisizione Servizi Cardiochirurgia</p> <p>Il laboratorio di Microbiologia garantisce l'attività 7 giorni su 7</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>229 Acquisizione Servizi Cardiochirurgia</p> <p>Per le richieste nelle giornate festive sono codificate le modalità di prelievo e di conservazione dei campioni, nel caso questi non possano essere subito inviati in laboratori</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>230 Acquisizione Servizi Cardiochirurgia</p> <p>Qualora sia previsto che gli esami siano eseguiti da laboratori esterni alla struttura, esistono formali accordi sulle modalità di trasporto, consegna dei campioni e dei referti e tempi di risposta e sono garantiti i controlli di qualità e le caratteristiche organizzative previste per i laboratori interni</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>231 Acquisizione Servizi Cardiochirurgia</p> <p>È garantito all'interno della struttura un servizio di Radiologia convenzionale a disposizione 7 giorni su 7, e 24 ore su 24</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>232 Acquisizione Servizi Cardiochirurgia</p> <p>E' disponibile una TAC e/o RMN all'interno della struttura e/o presso la struttura di Riferimento</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>233 Acquisizione Servizi Cardiochirurgia</p> <p>Le modalità di accesso all'indagine sono descritte in una procedura e sono compatibili con le esigenze dei Pazienti Cardiochirurgici (modalità di prenotazione, trasporto, tempi di accesso, facilità di accesso)</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>234 Acquisizione Servizi Cardiochirurgia</p> <p>E' disponibile un servizio di Emodinamica all'interno della struttura e/o presso la struttura di Riferimento</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>

<p>235 Acquisizione Servizi Cardiochirurgia</p> <p>Le modalità di accesso alla struttura sono descritte in una procedura e sono compatibili con le esigenze dei Pazienti Cardiochirurgici (modalità di prenotazione, trasporto, tempi di accesso, facilità di accesso, ecc...)</p>	<p>SI    si    no    NO    N.A.</p> <p><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p>237 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia</p> <p>Sono presenti le componenti obbligatorie della documentazione diagnostica per questa patologia (valvulopatie) quali: 1) dati relativi all'anamnesi e all'esame fisico raccolti ed interpretati criticamente dal cardiologo curante e riportati fedelmente per iscritto su di un documento ufficiale (cartella o relazione clinica) da lui sottoscritto</p>	<p>SI    si    no    NO    N.A.</p> <p><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p>238 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia</p> <p>2) elettrocardiogramma, radiografia del torace, ecocardiogramma bidimensionale e Doppler;</p>	<p>SI    si    no    NO    N.A.</p> <p><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p>239 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia</p> <p>3) coronarografia (nei pazienti di età superiore a 50 anni).</p>	<p>SI    si    no    NO    N.A.</p> <p><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p>240 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia</p> <p>Per pazienti con patologia ischemica miocardica, dalla documentazione risulta che: 1) il trattamento medico non è sufficiente nel controllo dei sintomi</p>	<p>SI    si    no    NO    N.A.</p> <p><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p>241 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia</p> <p>2) nonostante un trattamento medico efficace, sono presenti alterazioni ischemiche silenziose a bassa soglia o indici di rischio elevati in base alla diagnostica strumentale non invasiva o alla coronarografia</p>	<p>SI    si    no    NO    N.A.</p> <p><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p>242 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia</p> <p>Risulta che l'intervento cardiocirurgico è preferibile ad altri interventi di rivascolarizzazione meccanica (PTCA) e che il quadro coronarografico è adeguato quantitativamente e qualitativamente alla rivascolarizzazione</p>	<p>SI    si    no    NO    N.A.</p> <p><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p>243 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia</p> <p>Sono state messe in risalto eventuali patologie associate, cardiache o extracardiache, che possono intervenire nell'indicazione alla cardiocirurgia</p>	<p>SI    si    no    NO    N.A.</p> <p><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p>244 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia</p> <p>Le componenti obbligatorie della documentazione diagnostica sono: 1) coronarografia;</p> <p>Tutti gli esami diagnostici dovranno: - essere originali e completi; - essere corredati da un referto firmato; - essere di qualità tecnica adeguata.</p>	<p>SI    si    no    NO    N.A.</p> <p><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>

245 Qualificazione dei Percorsi Cardiocirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
2) dati anamnestici raccolti ed interpretati criticamente dal proponente curante e riportati fedelmente per iscritto su un documento ufficiale (cartella clinica o relazione clinica) da lui sottoscritto;	<input type="checkbox"/>				
Tutti gli esami diagnostici dovranno: - essere originali e completi; - essere corredate da un referto firmato; - essere di qualità tecnica adeguata.					
246 Qualificazione dei Percorsi Cardiocirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
3) risultati di esami (ecg durante angor, test ergometrico, Holter, test di imaging, ecc.) comprovanti ischemia comunque provocata.	<input type="checkbox"/>				
Tutti gli esami diagnostici dovranno: - essere originali e completi; - essere corredate da un referto firmato; - essere di qualità tecnica adeguata.					
247 Qualificazione dei Percorsi Cardiocirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
E' possibile accedere a distanza al contenuto diagnostico descritto nelle conclusioni del referto	<input type="checkbox"/>				
248 Qualificazione dei Percorsi Cardiocirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
La valutazione anestesiologicala del paziente cardiocirurgico avviene durante la visita preanestetica, presso il Centro di Chirurgia, e si basa sulla raccolta dei dati anamnestici, sull'esame obiettivo e sull'analisi dei test laboratoristici e strumentali che il paziente ha già eseguito e la cui documentazione deve essere annessa alla cartella	<input type="checkbox"/>				
249 Qualificazione dei Percorsi Cardiocirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
La valutazione si completa con una quantificazione del rischio a cura dell'anestesista	<input type="checkbox"/>				
250 Qualificazione dei Percorsi Cardiocirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
Sono reperibili in cartella dati anamnestici quali: - Descrizione della cardiopatia in base alla diagnosi anatomica	<input type="checkbox"/>				
251 Qualificazione dei Percorsi Cardiocirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
- Riassunto dei sintomi più importanti, del decorso della patologia e delle complicanze.	<input type="checkbox"/>				
252 Qualificazione dei Percorsi Cardiocirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
- Quantificazione dell'invalidità derivante dalla cardiopatia (riduzione della capacità lavorativa e/o cambiamento delle abitudini di vita).	<input type="checkbox"/>				
253 Qualificazione dei Percorsi Cardiocirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
- Terapia farmacologica precedente, in atto e sua risposta	<input type="checkbox"/>				
254 Qualificazione dei Percorsi Cardiocirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
- Anestesi e interventi chirurgici precedenti	<input type="checkbox"/>				

255 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia - Patologie associate.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
256 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia - Classificazione secondo i criteri della New York Heart Association (NYHA) e Canadian Cardiovascular Society (CCS).	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
257 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia - Eventuali intolleranze a farmaci	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
258 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia Sono presenti in cartella i riscontri relativi all'esame dell' obiettività cardio-polmonare e neurologica, con particolare riferimento a: - presenza dei segni di cardiomegalia e di compromissione ventricolare, turgore delle vene giugulari, edemi declivi, epatomegalia, vasculopatia periferica;	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
259 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia - caratterizzazione di una eventuale dispnea	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
260 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia - status mentale e i deficit neurologici	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
261 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia Sono reperibili in cartella gli esami laboratoristici routinari non specifici quali: - Esami Ematologici: Emocromo con formula, Conta Piastrine, Creatininemia	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
262 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia - Esami Biochimici: Glicemia, Azotemia, Uricemia, Protidemia Totale, Bilirubinemia Frazionata, Trigliceridemia, Colesterolemia Totale e HDL, GOT/GPT, Colinesterasi, Amilasi, Sodiemia, Potassiemia, Calcemia, Magnesiemia, HIV, Antigene Au, HBsAg, VDRL., Esame completo delle urine	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
263 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia - Esami Emocoagulativi: PT - PTT, Fibrinogenemia	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
264 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia Sono reperibili in cartella gli esami laboratoristici routinari specifici quali: - CPK, CPK-MB, assetto lipidico completo	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
265 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia Sono reperibili in cartella gli esami laboratoristici non routinari (relativi a patologie associate), quali: - Diabete: studio della tolleranza al glucosio.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				

266 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia - Patologia tiroidea: test specifici T3 -T4	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
267 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia - Patologia respiratoria: emogasanalisi arteriosa	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
268 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia Sono reperibili in cartella esami strumentali comuni quali: - radiografia del torace, in proiezione standard e laterale, se opportuno con esofago baritato, elettrocardiogramma	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
269 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia Sono reperibili in cartella esami strumentali specifici: - patologie neoplastiche: TAC degli organi bersaglio (per escludere metastasi);	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
270 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia - patologia carotidea e coronaropatie: Eco-Doppler	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
271 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia Dopo l'intervento, all'atto della dimissione, il Centro Cardiochirurgico fornisce alla Cardiologia/Cardiologo di riferimento e al Medico personale del paziente le seguenti informazioni: - sintesi anamnestica-cardiologica con l'indicazione all'intervento;	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
272 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia - descrizione dettagliata della tecnica operatoria (numero e tipo dei graft e valvole impiegati, e relative procedure, ad esempio: singolo in arteria mammaria sul ramo discendente anteriore, sequenziale in vena safena su ramo circonflesso e primo marginale ottuso etc. );	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
273 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia - motivazione di eventuali discordanze tra il tipo di intervento pianificato collegialmente dall'équipe cardiologica e cardiochirurgica ed il risultato chirurgico (ad esempio: quali sono stati i motivi di una rivascularizzazione incompleta - limiti tecnici, problemi emodinamici intraoperatori, etc. - o di una mancata sostituzione valvolare in un paziente con valvulopatie multiple - valutazione intraoperatoria etc.);	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
274 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia - necessità o meno di trasfusione di sangue da donatore (o utilizzo di autotrasfusione). Nel caso sia stato trasfuso sangue da donatore è bene motivarne la necessità e specificare il numero di unità di sangue e/o di emoderivati;	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				

275 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
- principali complicanze intraoperatorie e nella Sezione di Terapia Intensiva post-operatoria (sanguinamento, aritmie, turbe di conduzione, quadro di bassa portata, necessità di reintervento). Sono sempre segnalate, con particolare accento, la necrosi perioperatoria (sede, variazione dell'ECG pre e post-operatorio e liberazione enzimatica), la sepsi chirurgica, l'insufficienza respiratoria o renale, il sospetto di infezione post-operatoria. Nel caso sia necessaria un'assistenza circolatoria o ventilatoria temporanea prolungata è bene specificarne le motivazioni, la durata e il tipo di sistema utilizzato	<input type="checkbox"/>				
276 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
- sono puntualizzate le seguenti condizioni: - presenza o meno di sintomi;	<input type="checkbox"/>				
277 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
- condizioni delle ferite chirurgiche;	<input type="checkbox"/>				
278 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
- obiettività clinica (toni aggiunti, soffi, ipofonesi etc.);	<input type="checkbox"/>				
279 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
- ECG o ecocardiogramma rispetto al preoperatorio (comparsa di IMA, turbe di conduzione, aritmie);	<input type="checkbox"/>				
280 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
- Rx torace (versamento pleurico o pericardico, disventilazione, etc.);	<input type="checkbox"/>				
281 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
- ecocardiogramma (cinesi globale e segmentaria, versamento pericardico);	<input type="checkbox"/>				
282 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
- analisi di laboratorio (emogramma, funzionalità renale ed epatica, indici di flogosi);	<input type="checkbox"/>				
283 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
- giorno in cui si è iniziata la mobilizzazione e grado di mobilizzazione raggiunta alla dimissione;	<input type="checkbox"/>				
284 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
- terapie mediche al momento della dimissione, con particolare enfasi, nel caso sia stato adottato un trattamento anticoagulante, alle sue indicazioni, al suo dosaggio ed ai valori di attività protrombinica (INR) raggiunti;	<input type="checkbox"/>				
285 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
- misure di prevenzione secondaria prescritte (igieniche, alimentari e medicamentose) e relativi controlli suggeriti.	<input type="checkbox"/>				

286 Qualificazione dei Percorsi Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
Esiste una procedura di dimissione dei pazienti operati che comprenda l'affidamento alla struttura cardiologica di riferimento e i necessari follow up e la valutazione degli esiti a distanza (complicazioni, ulteriori ricoveri, mortalità, ...)	<input type="checkbox"/>				
Nei soggetti in cui il decorso post-operatorio è stato esente di complicanze, il paziente è seguito in via ambulatoriale (attraverso visite programmate o nell'ambito di una struttura di Day Hospital). E' noto che questi pazienti richiedono solamente alcuni controlli clinici ravvicinati e una rivalutazione di alcune semplici indagini strumentali (laboratorio, Rx torace, ecocardiogramma). Nei casi complicati, con problematiche ventilatorie, chirurgiche o di compenso, viene considerato un ulteriore periodo di degenza ospedaliera o l'assistenza presso una Struttura di riabilitazione cardiologica.					
2065 Sala operatoria	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura non fa meno di 300 interventi l'anno in CEC	<input type="checkbox"/>				