

CENSIMENTO DELLE STRUTTURE CARDIOLOGICHE

Anno 2010

Codice Regione (Ministero Sanità): _____ Denominazione Regione: _____

Codice Presidio Ospedaliero (Ministero Sanità): _____

Denominazione Presidio Ospedaliero: _____

- Il Presidio Ospedaliero è a carattere monospecialistico? No Sì
se SI pediatrico riabilitativo ortopedico cardiologico
 geriatrico altra specialità _____
- Il Presidio Ospedaliero fa parte di/é
 Azienda Ospedaliera Azienda Ospedaliera-Universitaria
 Azienda USL/USSL Policlinico Universitario Ente di Ricerca
 IRCCS Casa di Cura
specificare denominazione _____
- (non compilare se Azienda USL/USSL)
Qual è l'USL territoriale di appartenenza? _____

Dati della Struttura Cardiologica:

Denominazione (1): _____

Tipo (2): _____ (ospedaliera/universitaria/privata accreditata)

Indirizzo: _____

Città: _____ Provincia: _____ CAP: _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____

La Struttura Cardiologica è (3):

Struttura Complessa (SC) Direttore SC: _____ *f.f.*

Struttura Semplice Autonoma (SSA) Dirigente Medico Responsabile SSA: _____

Struttura Semplice Diparimentale (SSD) Dirigente Medico Responsabile SSD: _____

(specificare denominazione e Direttore del dipartimento)

Struttura Semplice (SS) che fa capo a una SC di cardiologia di altro Presidio Ospedaliero
Dirigente Medico Responsabile SS: _____

(specificare denominazione Ospedale, SC) _____

Direttore SC: _____ *f.f.*

Struttura Semplice (SS) che fa capo a una SC NON cardiologica
Dirigente Medico Responsabile SS: _____

(specificare denominazione Ospedale, SC) _____

Direttore SC: _____ *f.f.*

Sezione a cura della Segreteria: non compilare

Codice Istituto:

Codice Struttura:

Codice tipo Struttura:

Codice OU:

Codice usl_az:

Codice Disciplina:

Codice USL:

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA STRUTTURA CARDIOLOGICA

ACCREDITAMENTO E CERTIFICAZIONE

- (solo per le strutture private) La Struttura Cardiologica ha conseguito l'accREDITAMENTO istituzionale dalla Regione? SI NO
- La Struttura Cardiologica è certificata per la qualità da un Ente riconosciuto? SI NO
 Se SI, tutta la struttura solo alcuni settori (es. emodinamica)

ORGANIZZAZIONE DIPARTIMENTALE

- La Struttura Cardiologica è inserita in una **organizzazione dipartimentale**? SI NO
 - Se SI, specificare se (è possibile selezionare più voci):
 - Dipartimento cardiologico
 - intra-ospedaliero
 - inter-ospedaliero
 - specificare denominazione del Dipartimento _____
 - specificare il nome del Direttore del Dipartimento _____
 - specificare sede del Dipartimento _____
 - Dipartimento di medicina
 - intra-ospedaliero
 - inter-ospedaliero
 - specificare denominazione del Dipartimento _____
 - specificare il nome del Direttore del Dipartimento _____
 - specificare sede del Dipartimento _____
 - Dipartimento emergenza-urgenza
 - intra-ospedaliero
 - inter-ospedaliero
 - specificare denominazione del Dipartimento _____
 - specificare il nome del Direttore del Dipartimento _____
 - specificare sede del Dipartimento _____
 - Altro (es. medicine specialistiche, riabilitazione, cardiotoracico)
 - intra-ospedaliero
 - inter-ospedaliero
 - specificare denominazione del Dipartimento _____
 - specificare il nome del Direttore del Dipartimento _____
 - specificare sede del Dipartimento _____

DATI RELATIVI ALLA GESTIONE DELLA STRUTTURA CARDIOLOGICA

- Esiste nell'Ospedale un Centro di Costo? SI NO
- La Struttura Cardiologica è mantenuta periodicamente informata circa i consumi generati dall'attività assistenziale? SI NO
 Se SI, il dettaglio delle informazioni riguarda:
 - Consumo di farmaci
 - Consumi di presidi (4)
 - Risorse di personale

PERSONALE IN SERVIZIO NELLA STRUTTURA CARDIOLOGICA (5)

- **PERSONALE MEDICO**
 Medici strutturati (6) n° _____ di cui n° _____ universitari
 Medici frequentatori (7) n° _____
- **PERSONALE INFERMIERISTICO**
 Coordinatori n° _____ di cui n° _____ destinati esclusivamente a UTIC
 Infermieri professionali n° _____ di cui n° _____ destinati esclusivamente a UTIC
 OTA (8) n° _____
 OSS (8) n° _____
- **ALTRE FIGURE PROFESSIONALI**
 Tecnici (9) n° _____
 Personale amministrativo (di segreteria) n° _____
 Altro (10) n° _____

STRUMENTAZIONE IN DOTAZIONE AL PERSONALE DELLA STRUTTURA CARDIOLOGICA

- Elettrocardiografi n° _____ con sistema di archiviazione e refertazione in rete SI NO
- ECG averaging n° _____
- Ecografi vascolari/Color Doppler n° _____
- Ecocardiografi/Color Doppler n° _____
- Sonde transesofagee n° _____
- Cicloergometro n° _____
- Treadmill n° _____
- Apparecchio per test cardiorespiratorio n° _____
- ECG dinamico lettori n° _____
 registratori n° _____
- Sistema di monitor ECG centralizzato n° _____
- Sistema di monitor ECG non centralizzato n° _____
- Sistema di monitor emodinamico n° _____
- Trasmettitori telemetrici n° _____
- Defibrillatori n° _____
- Termodiluizione n° _____
- Stimolatori (PM) temporanei transcutanei n° _____
- Stimolatori (PM) temporanei endocavitari n° _____
- Apparecchi per Elettr. Transesofagea n° _____
- Apparecchi per Elettr. Endocavitaria n° _____
- Apparecchi per Ablazione aritmie (radiofrequenza, altro) n° _____
- Sistemi di mappaggio tradizionale n° _____
- Sistemi di mappaggio non fluoroscopico n° _____
- Apparecchi per monitoraggio ambulatoriale PA n° _____
- Letti per tilting test n° _____
- Sistemi per ultrafiltrazione extracorporea/dialisi n° _____
- Contropulsatore intraortico n° _____
- ECMO-sistemi di assistenza ventricolare n° _____
- Sistemi di ventilazione non invasiva n° _____
- Ventilazione meccanica n° _____
- IVUS/OCT n° _____
- FFR/CFR n° _____
- Centrifughe n° _____

- Congelatori -20° n° _____
 Congelatori -80° n° _____
 Teletrasmissione ECG intra-ospedaliera territoriale
- Sale per procedure di elettrofisiologia e/o elettrostimolazione, disponibili
 - NO
 - SI, all'interno della cardiologia
 - SI, in altri reparti del Presidio Ospedaliero
 - SI, all'interno dell'Azienda (USL/Ospedaliera)
 - Sale per emodinamica, disponibili
 - NO
 - SI, all'interno della cardiologia n° sale _____
 - SI, in altri reparti del Presidio Osped. n° sale _____
 - SI, all'interno dell'Azienda (USL/Osp) n° sale _____

ATTIVITA' PRESENTI NELLA STRUTTURA CARDIOLOGICA

- UTIC SI NO
 Se SI, n° letti deliberati _____ effettivi _____
 esiste una delibera istitutiva? SI NO
 è adiacente al Pronto Soccorso/DEU? SI NO
 è adiacente alla sala di emodinamica (ove presente)? SI NO
 ha locali propri? SI NO
 i posti letto cardiologici sono all'interno di una terapia intensiva generale? SI NO
 ha un monitoraggio ECG centralizzato? SI NO
 ha analisi automatica ST? SI NO
 ha analisi automatica delle aritmie? SI NO
 ha un monitoraggio emodinamico centralizzato? SI NO
 ha un ecocardiografo dedicato? SI NO
 ha turni infermieristici PROPRI 24 ore su 24 (11)? SI NO
 c'è una guardia cardiologica 24 ore su 24 (12)? SI NO
 l'accettazione dei pazienti è garantita 24 ore su 24? SI NO
- Degenza ordinaria cardiologica (13) SI NO
 Se SI, n° letti deliberati _____ effettivi _____ di cui telemetrati n° _____
 ha turni infermieristici PROPRI 24 ore su 24 (11)? SI NO
 c'è una guardia cardiologica 24 ore su 24 (12)? SI NO
- Day hospital cardiologico (14) SI NO
 Se SI, n° letti deliberati _____ effettivi _____
 ha locali propri? SI NO
 ha turni infermieristici PROPRI (11)? SI NO
- Posti letto di osservazione (15) SI NO
 Se SI, n° letti deliberati _____ effettivi _____

- **CARDIOLOGIA PEDIATRICA** SI NO
 - Se SI, regime ambulatoriale
 - degenza n° letti deliberati (16) _____ effettivi (16) _____
 - day-hospital n° letti deliberati (16) _____ effettivi (16) _____
 - La Struttura Cardiologica svolge esclusivamente attività pediatrica? SI NO
 - Se NO, l'attività pediatrica ha personale medico dedicato? SI NO
 - Se SI, n° ore/settimana _____

- **CARDIOLOGIA RIABILITATIVA** SI NO
 - Se SI, regime ambulatoriale
 - degenza n° letti deliberati (16) _____ effettivi (16) _____
 - day-hospital n° letti deliberati (16) _____ effettivi (16) _____
 - n° pazienti trattati anno 2010 _____
 - La Struttura Cardiologica svolge esclusivamente attività riabilitativa? SI NO
 - Se SI, Fisioterapisti n° _____ dipendenti dalla Cardiologia
 - dipendenti dal Servizio di Fisiatria
 - Psicologi n° _____ nell'organico della Cardiologia
 - consulenti della Cardiologia
 - C'è una guardia 24 ore su 24? SI NO Se SI, cardiologica
 - interdivisionale
 - Cause più frequenti dell'accettazione in riabilitazione:
 - Cardiochirurgia _____%
 - SCA (con o senza interventistica) _____%
 - Scompenso cardiaco cronico _____%
 - Altro _____%
 - Se NO, l'attività riabilitativa ha personale medico dedicato? SI NO
 - Se SI, n° ore/settimana _____

- Attività di consulenza cardiologica per pazienti degenti in altri reparti e/o per pazienti del Pronto Soccorso (PS)? SI NO

- Attività di guardia attiva in PS con personale presente su tutto l'arco delle 24 ore? SI NO

- Servizio di pronta disponibilità cardiologica per l'Ospedale? SI NO

- Servizio di pronta disponibilità emodinamica? SI NO
 - Se SI, 24 ore su 24 e 7 giorni su 7 in particolari ore del giorno/giorni

- Ambulatorio per esterni? SI NO

- Ambulatori sul territorio (17)? SI NO

- Ambulatori dedicati? SI NO
 - Se SI, quali Ipertensione Controllo terapia anticoagulante
 - Scompenso Controllo PM/ICD/CRT
 - Patologia Vascolare Aritmie
 - Cardiol Preventiva Cardiopatia ischemica cronica
 - Altro _____

ATTIVITA' DI RICERCA CLINICA SI NOSe SI, Unità/Laboratorio/Sezione riconosciuta istituzionalmente per la ricerca? SI NO

Se SI, come è denominata? _____

Se SI, n° di progetti di ricerca, approvati dal Comitato Etico di riferimento dell'Ospedale, svolti dalla Struttura Cardiologica nell'anno 2010:

Totale n° _____

Area Scompenso n° _____

Area Aritmie n° _____

Area Emergenza-Urgenza n° _____

Area Prevenzione n° _____

Altre Aree n° _____

ATTIVITA' DI FORMAZIONE POST-LAUREA

(solo per le strutture ospedaliere/equiparabili ospedaliere e private accreditate)

- La tua Struttura Cardiologica è convenzionata con la Scuola di Specialità? SI NO

(solo per le strutture universitarie/equiparabili universitarie e private accreditate)

- Quanti specializzandi ha formato la tua Struttura Cardiologica nel 2010? n° _____
- Quante Strutture Cardiologiche sono convenzionate con la tua? n° _____

ATTIVITA' DI FORMAZIONE PERMANENTE

- Corsi BLS e/o ACLS (negli ultimi 2 anni)? SI NO
- Riunioni periodiche per cardiologi organizzate dalla cardiologia? SI NO
- Riunioni periodiche per infermieri professionali e tecnici organizzate dalla cardiologia? SI NO
- Disponibilità di biblioteca per consultazioni? SI NO
- Accesso su Web a riviste scientifiche? SI NO
- Nella Struttura Cardiologica esiste consuetudine con la formazione a distanza (FAD)? SI NO

Se SI, avete le strutture per accedere alla FAD avete già fatto esperienza di FAD

ATTIVITA' DI CARDIOLOGIA DI COMUNITA'

- La Struttura Cardiologica fa attività di cardiologia di comunità? SI NO
- Se SI, promozione di stile di vita sano
 promozione di confidenza con l'emergenza del cuore (attacco/arresto cardiaco fuori dall'ospedale)
 attività educativa nella scuola

COLLEGAMENTO CON ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO SI NOSe SI, Associazioni di cardiopatici Associazioni di amici del cuore

Specificare Denominazione e città delle associazioni collegate alla Struttura Cardiologica

RETE DELLO STEMI (da compilare solo dalle Strutture Cardiologiche con UTIC)

- L'UTIC partecipa ad un'organizzazione di rete per la gestione dello STEMI? SI NO

Se SI,

- come UTIC che riceve (Hub)
- come UTIC che invia (Spoke)
- Come è stato definito il ruolo dell'UTIC nella rete?
 - attraverso una delibera
 - con un semplice accordo tra professionisti
 - altro _____
- Se UTIC Hub:
 - Quanti sono gli ospedali Spoke dotati di UTIC che fanno riferimento all'Hub: n° _____
 - Quanti sono gli ospedali Spoke NON dotati di UTIC che fanno riferimento all'Hub: n° _____
 - Esiste un protocollo per la trasmissione dell'ECG dalle ambulanze o PS periferici? SI NO
 - Se SI, Quanti sono gli elettrocardiografi che trasmettoni dal territorio? n° _____
 - Qual è l'estensione del territorio di trasmissione dell'ECG?
 - comunale
 - provinciale
 - regionale
 - Esiste un protocollo per l'accesso diretto del paziente in emodinamica-UTIC dalle ambulanze saltando il Pronto Soccorso dell'Ospedale Hub? SI NO
 - Dopo la PCI primaria il paziente di pertinenza dell'UTIC Spoke viene ricoverato in UTIC Hub o ritorna **subito dopo la procedura direttamente dall'emodinamica** nell'UTIC Spoke?
 - raramente torna immediatamente nell'UTIC Spoke
 - spesso torna immediatamente nell'UTIC Spoke
 - sistematicamente torna immediatamente nell'UTIC Spoke
 - Se dopo la PCI primaria il paziente di pertinenza dell'UTIC Spoke viene ricoverato in UTIC Hub, viene dimesso dall'Hub o trasferito allo Spoke?
 - raramente viene trasferito allo Spoke
 - spesso viene trasferito allo Spok
 - sistematicamente viene trasferito allo Spoke
- Se UTIC Spoke:
 - Specificare il numero di Hub di riferimento: n° _____
 - Se un paziente con STEMI arriva nel Pronto Soccorso del tuo Ospedale:
 - viene trasferito in Hub dal Pronto Soccorso del tuo Ospedale:
 - provvede ad accompagnare il paziente:
 - il medico del 118
 - il cardiologo
 - il rianimatore
 - altro (specificare) _____
 - durante le ore di guardia (notte, festivi) provvede al trasferimento del paziente:
 - il medico del 118
 - un reperibile
 - altro (specificare) _____
 - viene trasferito in Hub dopo essere stato ricoverato nell'UTIC Spoke

- Il paziente che viene inviato all'Hub ritorna nell'UTIC Spoke:
 - raramente
 - spesso
 - sistematicamente
- Ritorna nello Spoke subito dopo la PCI primaria direttamente dall'emodinamica dell'Hub:
 - raramente
 - spesso
 - sistematicamente

RETE POST-ACUTO E CRONICO (da compilare solo dalle strutture con UTIC e/o degenza ordinaria cardiologica)

- Dopo un evento acuto quale percentuale di pazienti viene dimessa o trasferita:
 - _____ % dimessi a domicilio
 - _____ % dimessi a domicilio in attesa di altre destinazioni già programmate (riabilitazione ambulatoriale/degenziale, lungodegenza,...)
 - _____ % trasferiti **direttamente** in strutture di riabilitazione cardiologica degenziale
 - _____ % ritrasferiti alla cardiologia di provenienza
 - _____ % trasferiti in altre UO non cardiologiche (medicina, geriatria,..) dello stesso o di altri ospedali
 - _____ % trasferiti in lungodegenza o RSA
- L'invio dei pazienti in Riabilitazione Cardiologica avviene tramite:
 - Un accordo formale e un protocollo ratificato dagli organi amministrativi
 - Un protocollo ratificato tra professionisti
 - Un accordo verbale tra professionisti
- Quale percentuale di pazienti viene inviata "formalmente" agli ambulatori specialistici territoriali(18):
 - _____ % direttamente dopo la dimissione
 - _____ % successivamente a una prima visita ambulatoriale ospedaliera
 - _____ % mai

DATI DI ATTIVITA' DELLA STRUTTURA CARDIOLOGICA RELATIVI ALL'ANNO 2010

- Ricoveri totali (non in letti riabilitativi) della Struttura Cardiologica (19) n° _____
degenza media ricoveri per acuti _____ giorni
indice di occupazione posti letto ____%

- Ricoveri in UTIC? n° _____
degenza media in UTIC _____ giorni
indice di occupazione posti letto UTIC ____%

- Ricoveri in letti riabilitativi della Struttura Cardiologica (20) n° _____
degenza media ricoveri riabilitativi _____ giorni
indice di occupazione posti letto ____%

- Ricoveri in regime di day-hospital (non riabilitativo) (21) n° _____

- Ricoveri in regime di day-hospital riabilitativo (22) n° _____

- Prestazioni effettuate

N° prestazioni anno 2010

	Totale (23)	Esterni	Interni
<input type="checkbox"/> Visite cardiologiche	n° _____	n° _____	n° _____
<input type="checkbox"/> ECG dinamico	n° _____	n° _____	n° _____
<input type="checkbox"/> Monitoraggio continuo PA	n° _____	n° _____	n° _____
<input type="checkbox"/> Ergometria	n° _____	n° _____	n° _____
<input type="checkbox"/> Test cardiorespiratorio	n° _____	n° _____	n° _____
<input type="checkbox"/> Ecocardiografia transtoracica	n° _____	n° _____	n° _____
<input type="checkbox"/> Ecocardiografia transesofagea	n° _____	n° _____	n° _____
<input type="checkbox"/> Eco-Stress	n° _____	n° _____	n° _____
<input type="checkbox"/> Ecografia vascolare	n° _____	n° _____	n° _____
<input type="checkbox"/> Tilting test	n° _____	n° _____	n° _____
<input type="checkbox"/> Controlli PM	n° _____	n° _____	n° _____
<input type="checkbox"/> Studi di cardiologia nucleare	n° _____	n° _____	n° _____
<input type="checkbox"/> Elettrofisiologia transesofagea	n° _____	n° _____	n° _____

Totale (23)

<input type="checkbox"/> Elettrofisiologia endocavitaria	n° _____		
<input type="checkbox"/> Elettrostimolazione provvisoria	n° _____		
<input type="checkbox"/> Elettrostimolazione definitiva	n° _____		
<input type="checkbox"/> Stimolazione biventricolare	n° _____		
<input type="checkbox"/> Impianto di ICD	n° _____		
<input type="checkbox"/> Impianto di ICD + biventricolare	n° _____		
<input type="checkbox"/> Ablazioni transcatetere	n° _____		
<input type="checkbox"/> Studi emodinamici e contrastografici	n° _____		
<input type="checkbox"/> Angioplastica coronarica primaria	n° _____		
<input type="checkbox"/> Angioplastica coro. non primaria	n° _____		
<input type="checkbox"/> Impianto percutaneo di protesi valvolari	n° _____		
<input type="checkbox"/> Valvuloplastiche	n° _____		
<input type="checkbox"/> Interventistica pediatrica	n° _____		
<input type="checkbox"/> Interventistica cardiopatie congenite dell'adulto	n° _____		
<input type="checkbox"/> Interventistica vascolare periferica	n° _____		
<input type="checkbox"/> Biopsie endomiocardiche	n° _____		
<input type="checkbox"/> Pericardiocentesi	n° _____		
<input type="checkbox"/> Altre	n° _____	specificare _____	
	n° _____	specificare _____	

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'OSPEDALE/AZIENDA OSPEDALIERA

ORGANIZZAZIONE PER INTENSITA' DI CURE

- Nel tuo Ospedale/Azienda Ospedaliera è già stata attuata l'organizzazione ospedaliera per intensità di cure? SI NO
 - Se NO, sono in atto procedure ufficiali della Direzione Aziendale per attuare l'organizzazione ospedaliera per intensità di cure? SI NO

AZIONI EDUCATIVE-FORMATIVE/PROTOCOLLI

- Nel tuo Ospedale/Azienda Ospedaliera esiste un programma di addestramento alla rianimazione cardiopolmonare (RCP)? SI NO
 - Se SI, specificare se:
 - per medici
 - per infermieri
 - per altri operatori sanitari(specificare) _____
- Nel tuo Ospedale/Azienda Ospedaliera esiste un protocollo per l'intervento in caso di arresto cardiaco al di fuori delle aree intensive? SI NO
 - Se SI, coordinato da:
 - cardiologo
 - rianimatore
 - altro (specificare) _____
 - usa defibrillatori
 - semiautomatici
 - tradizionali
 - chi viene chiamato in caso di arresto cardiaco?
 - rianimatore
 - cardiologo

DATI RELATIVI ALL'EMERGENZA-URGENZA CARDIOLOGICA

- BARRARE A LATO SE L'ENTE NON E' DEPUTATO A GESTIRE L'EMERGENZA-URGENZA, VICEVERSA COMPILARE LE SEZIONI SEGUENTI*

MODALITA' ORGANIZZATIVE DEL PRONTO SOCCORSO

- E' attivo un servizio di ambulanze (elicottero/auto) "medicalizzate"? SI NO
 - Se SI:

<input type="checkbox"/> con medico a bordo	<input type="checkbox"/> coordinato dall'Ospedale
<input type="checkbox"/> con infermiere professionale a bordo	<input type="checkbox"/> coordinato dal "118"
- Esiste un Dipartimento di Emergenza-Urgenza (DEU)? SI NO
 - Se esiste il DEU
 - i cardiologi:
 - hanno solo compiti di consulenza
 - esiste un Pronto Soccorso cardiologico istituzionalizzato
 - esiste un'area di osservazione breve intensiva? SI NO
 - Se non esiste il DEU
 - esiste un Pronto Soccorso? SI NO
 - Se SI, prevede:
 - turno cardiologico continuo su 24 ore
 - consulenza cardiologica
 - nessuna consulenza cardiologica

- esiste un'area di osservazione breve intensiva? SI NO
- esiste un Pronto Soccorso cardiologico istituzionalizzato? SI NO
- All'arrivo in Pronto Soccorso/DEU esiste una procedura di individuazione/facilitazione (fast track) per il soggetto con dolore toracico? SI NO
- E' operativa e istituzionalizzata una "chest pain unit"? SI NO
 Se SI, sotto la responsabilità di

<input type="checkbox"/> cardiologia	<input type="checkbox"/> rianimazione
<input type="checkbox"/> PS/DEU	<input type="checkbox"/> altro (specificare) _____
- Viene eseguita terapia trombolitica pre-ospedaliera? SI NO
 Se NO, sono in corso le procedure per poterla attivare? SI NO

DA COMPILARE SOLO PER GLI OSPEDALI NON DOTATI DI UTIC

- Se un paziente con STEMI arriva nel Pronto Soccorso del tuo Ospedale:
 - Esiste un ospedale ricevente di riferimento (Hub) a cui mandare il paziente? SI NO
 Se SI,
 - viene trasferito in Hub direttamente dal Pronto Soccorso del tuo Ospedale:
 il trasferimento secondario è a carico:
 - del 118
 - dell'Ospedale. Provvede ad accompagnare il paziente:
 - il cardiologo
 - il rianimatore
 - altro (specificare) _____
 - viene trasferito in Hub dopo essere stato ricoverato nel tuo Ospedale Spoke
 - Il paziente che viene inviato all'Hub ritorna nel tuo Ospedale Spoke:
 - raramente
 - spesso
 - sistematicamente
 - Ritorna nel tuo Ospedale Spoke subito dopo la PCI primaria direttamente dall'emodinamica dell'Hub:
 - raramente
 - spesso
 - sistematicamente

Firma del Direttore/Responsabile della Struttura Cardiologica

Osservazioni _____

