

NORME PER LA COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO

CENSIMENTO DELLE STRUTTURE CARDIOLOGICHE ANNO 2015

- 1) Deve essere riportata la denominazione così come risulta nella delibera istitutiva.
Nel caso di centri privati con posti letto di cardiologia accreditati, dovrà essere inviata al Centro Studi ANMCO copia della delibera di accreditamento.
- 2) Le Strutture Cardiologiche sono classificate per tipo come segue:
- Ospedaliera (sono quelle strutture nelle quali il personale medico in servizio segue un iter di carriera di tipo ospedaliero);
 - Equiparabile ospedaliera (sono quelle strutture nelle quali il personale medico in servizio segue un iter di carriera equiparabile a quello dei medici ospedalieri); es IRCCS
 - Universitaria (sono quelle strutture nelle quali opera personale che segue un iter di carriera di tipo universitario e nelle quali si svolge attività didattica);
 - Equiparabile Universitaria (sono quelle strutture nelle quali il personale segue un iter di carriera equiparabile a quello dei professori universitari e nelle quali si svolge attività didattica); es CNR
 - Casa di cura accreditata (sono quelle strutture private con posti letto di cardiologia accreditati da parte dell'Assessorato alla Sanità della regione di appartenenza).
- NB: Nel caso di strutture a personale misto il tipo della struttura è determinato dall'inquadramento professionale del Responsabile della stessa.

- 3) Si intende per:
- Struttura Complessa di Cardiologia (SC): una unità cardiologica per la quale è previsto nell'organico un posto di dirigente di II livello cardiologo/direttore di struttura complessa di cardiologia/direttore di cattedra di cardiologia.
 - UO Cardiologia Autonoma non SC (UOA): una unità cardiologica, non deliberata come Struttura Semplice, che gode di autonomia giuridica e di budget, la cui responsabilità è affidata ad un cardiologo dirigente di I livello responsabile di struttura semplice.
 - Struttura Semplice Dipartimentale di Cardiologia (SSD): una unità funzionale di cardiologia che fa capo ad un Dipartimento e non ad una Struttura Complessa.
 - Struttura Semplice di Cardiologia (SS): una unità funzionale, che svolga attività specifica di cardiologia, senza figura apicale nell'organico che corrisponda alla definizione data sopra per le strutture complesse e che sia sotto la responsabilità giuridica di un dirigente II livello non cardiologo/direttore di struttura complessa non cardiologo/direttore di cattedra non cardiologo o della direzione sanitaria. Solo nel caso in cui la struttura semplice faccia capo ad una struttura complessa di cardiologia ubicata in un altro ospedale, il direttore della struttura complessa dovrà essere un cardiologo. L'unità funzionale deve essere dotata di delibera istitutiva e di personale dedicato all'attività cardiologica.

Nel caso di struttura semplice SS si prega di specificare sia il nome di chi ha la responsabilità giuridica della struttura (direttore SC) sia il nome di chi ha la responsabilità dell'unità cardiologica da un punto di vista organizzativo-funzionale (dirigente medico responsabile SS). Nel caso di struttura complessa basterà indicare il nome del direttore della struttura. Nel caso di SSD si prega di specificare oltre al nome del dirigente medico responsabile della SSD anche il nome del direttore del dipartimento. Nel caso di UOA basterà indicare il nome del cardiologo dirigente di I livello responsabile della struttura.

- 4) Si intende per:
- Dipartimento aziendale: tutte le unità operative (UO) costituenti il Dipartimento appartengono alla stessa Azienda;
 - Dipartimento interaziendale: le UO costituenti il Dipartimento appartengono ad Aziende diverse.

NORME PER LA COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO

CENSIMENTO DELLE STRUTTURE CARDIOLOGICHE ANNO 2015

- Dipartimento ospedaliero: un dipartimento in cui sono inserite UO di un solo Presidio Ospedaliero
 - Dipartimento inter-ospedaliero: un dipartimento in cui sono inserite UO di più Presidi Ospedalieri;
 - Dipartimento trans-ospedaliero: un dipartimento in cui sono inserite oltre a strutture ospedaliere anche strutture territoriali.
 - Dipartimento cardiologico puro: Si intende un dipartimento in cui le UO che ne fanno parte sono esclusivamente strutture cardiologiche o di chirurgia cardiaca e/o vascolare. Dipartimento solo medico: Nel caso in cui il dipartimento sia costituito sola da strutture cardiologiche;
 - Dipartimento medico-chirurgico: se ne fanno parte anche strutture di chirurgia cardiaca e/o vascolare.
 - Dipartimento cardiologico con altre specialità: si intende un dipartimento in cui sono presenti oltre a strutture cardiologiche o di chirurgia cardiaca e/o vascolare anche UO di altre specialità (es chirurgia toracica, nefrologia, neurologia).
 - Direttore del dipartimento cardiologo o NON cardiologo: Nel caso in cui il direttore sia un cardiocirurgo specificare “NON cardiologo”.
- 5) Nel caso di Strutture Semplici Cardiologiche (vedi punto 3) nella sezione relativa al personale in servizio deve essere considerato solo il personale medico e paramedico destinato esclusivamente all'attività cardiologica.
- 6) Deve essere incluso nel conteggio il responsabile della struttura.
- 7) Altri medici impiegati: si intendono i medici a tempo determinato, gli specialisti ambulatoriali, i consulenti.
Per procedere al calcolo seguire le seguenti istruzioni: se nella Struttura Cardiologica operano 1 Direttore, 6 dirigenti medici, 1 consulente per 20 ore mensili, 1 ambulatoriale per 40 ore mensili e medici in ALPI o Intramoenia per complessive ore 120 mensili, indicare 7 come n° medici strutturati e 2160 come n° ore/anno di altri medici impiegati (risultante delle ore medie mensile rapportate ad anno, infatti $(20 \times 12) + (40 \times 12) + (120 \times 12) = 240 + 480 + 1440 = 2160$).
- 8) Si intende il personale tecnico non laureato (Es.: tecnico di cardiologia, tecnico di radiologia, tecnico di medicina nucleare, fisioterapista, ecc.). Deve essere specificato il numero di tecnici in servizio indipendentemente dalla collocazione in organico della Struttura Cardiologica.
- 9) Si intende il personale laureato o con diploma universitario (Es.: psicologo, dietologo, ingegnere, ecc.). Deve essere specificato il numero di personale in servizio indipendentemente dalla collocazione in organico della Struttura Cardiologica.
- 10) Nel caso di una sola SC distribuita su più presidi ospedalieri compilare un questionario per ciascuna sede della SC.
- 11) Non comprende la degenza di riabilitazione cardiovascolare né quella pediatrica da riportare nelle specifiche sezioni “CARDIOLOGIA PEDIATRICA” e “CARDIOLOGIA RIABILITATIVA”.
- 12) Non comprende il day hospital riabilitativo né quello pediatrico da riportare nelle specifiche sezioni “CARDIOLOGIA PEDIATRICA” e “CARDIOLOGIA RIABILITATIVA”.

NORME PER LA COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO
CENSIMENTO DELLE STRUTTURE CARDIOLOGICHE ANNO 2015

- 13) Deve essere specificato un numero solo se esistono posti letto destinati esclusivamente a tale attività.
- 14) Si intendono ambulatori al di fuori dell'Ospedale, in strutture territoriali dell'Azienda USL in cui l'attività cardiologica è svolta dai cardiologi della struttura cardiologica.