



CARTA DEI SERVIZI

INDICE

Introduzione	4
La Storia	6
Principi fondamentali	12
Diritti e doveri dei Pazienti	14
Obiettivi e impegni per la qualità	17
Informazioni generali sui servizi forniti	20
Attività ambulatoriali in regime privato	23
Attività di Ricovero	24
Soggiorno in ospedale	26
Tabella pagamento ticket e codici di esenzione	31
Direzione Sanitaria	36
I Dipartimenti, le U.O. e le U.O.C.	38
<i>Dipartimento CARDIO TORACO VASCOLARE</i>	39
U.O. Cardiologia	39
Unità di Terapia Intensiva Coronarica UTIC	43
Gli ambulatori di Cardiologia	46
U.O.C. Chirurgia Toracica	50
U.O.C. Cardiochirurgia	51
U.O. Chirurgia Vascolare	54
Servizio di Emodinamica	56
Servizio di Aritmologia ed Elettrofisiologia Cardiaca	57
<i>Dipartimento di Chirurgia Generale</i>	62
U.O.C. di Chirurgia Generale, D'Urgenza ed Endocrinochirurgia	62
Chirurgia Epato Bilio Pancreatica	62
Obesity Center	62
U.O. Ortopedia e Traumatologia	74
U.O.C. Neurochirurgia	79
Urologia	87
Oculistica	87

Otorinolaringoiatria	89
Servizio di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica	91
<i>Dipartimento Materno Infantile</i>	92
U.O. Ostetricia e Ginecologia	92
Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale	98
<i>Dipartimento Medicina Generale</i>	106
U.O. Gastroenterologia	107
Servizi	108
Pronto Soccorso	109
U.O.C. Medicina d'Accettazione e di Urgenza	113
U.O.C. Anestesia e Terapia Intensiva	115
Complesso Operatorio	117
Day Surgery	118
Servizi Diagnostici	119
Laboratorio Analisi	120
Diagnostica per Immagini	122
Servizi Qualificanti	127
Endoscopia	128
Dietetica e Nutrizione Clinica	130
Psicologia	131
Centro di Formazione Pineta Grande	135
CRM - Questionario per la rilevazione della soddisfazione dell'utente	138
FAQ	142
Elenco Convenzioni e Assicurazioni	146
Ultime Certificazioni	148

INTRODUZIONE

Il Pineta Grande Hospital è un ospedale privato ad alta specializzazione accreditato con il Servizio Sanitario Nazionale e sede di insegnamento universitario dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" per il Corso di Laurea in Infermieristica. L'ospedale è dotato di Pronto Soccorso Territoriale, inserito nel Circuito regionale del 118 – SIRES, servizio di primaria importanza 24 ore su 24, la cui operatività garantisce assistenza a circa 50.000 pazienti ogni anno.

Oltre all'attività di ricovero è attivo un poliambulatorio specialistico, convenzionato, a servizio del territorio, che include la Radiologia, organizzata con RM, due TAC, di cui una di ultima generazione (FLASH) in grado di completare una scansione total body in meno di 10", ed ecografia, sia diagnostica che interventistica. La struttura è anche dotata di Laboratorio Analisi che è HUB di 3 laboratori Spoke della Regione Campania e processa circa 1,5 milioni di esami del sangue all'anno grazie ad un'innovativa catena automatica.

Il Pineta Grande Hospital è centro di riferimento riconosciuto SICOB (Società Italiana di Chirurgia dell'Obesità e delle malattie metaboliche) per il trattamento dell'obesità e la nutrizione clinica. *Real Time* ha scelto l'Obesity Center del Pineta Grande Hospital per realizzare un docureality (La Clinica per Rinascere - Obesity Center Caserta) tratto dalle storie vere di persone obese che sono tornate ad un peso normale attraverso un percorso guidato e seguito dagli specialisti del centro di eccellenza per la cura dell'obesità del Pineta Grande Hospital.

La promozione della cultura della salute, la prevenzione e la diagnosi precoce sono punti fermi delle attività. Grande attenzione è rivolta anche alle tematiche specificamente femminili; la struttura ha ricevuto dalla Fondazione *Onda*, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere, il riconoscimento "Bollini Rosa".

Il Pineta Grande Hospital offre un ambiente confortevole orientato alla massima ospitalità: 194 posti letto accreditati con un elevato comfort alberghiero. Su richiesta sono disponibili camere di II classe con due posti letto e di I classe singole, con un letto accompagnatore, tutte con telefono, televisore, frigorifero e bagno. Completano l'offerta servizi che garantiscono una permanenza serena e confortevole, grazie anche agli ampi

spazi - interni ed esterni -, aree verdi e un comodo parcheggio (a pagamento) per familiari e visitatori. È possibile fare un break e gustare uno snack o un caffè al bar o un pasto gustoso presso la sala mensa presente in struttura e acquistare il necessario per il parto e la nascita presso lo Shop Point al piano terra. Per i momenti di preghiera e la messa domenicale è disponibile un'accogliente cappella benedetta.

Nella struttura è presente uno sportello ATM ed è attivo un servizio di sorveglianza H24.



L'ingresso alla struttura



L'ingresso al Pronto Soccorso

LA STORIA

1957-1975 La fondazione

La Casa di Cura "Pineta Grande" è stata fondata nel 1957, al km 30 della Domitiana, dal Dott. Prof. Guido Cendali, Ammiraglio Medico Ispettore R.O. della Marina Militare, e dalla moglie, nobildonna Andreina Pignatelli di Cerchiara.

Biografia di Guido Cendali

Guido Cendali nasce nel Casentino, a Stia, in provincia di Arezzo il 28 febbraio 1899.



Ufficiale medico di Marina dal 1926, partecipò nel 1928, alla spedizione artica di recupero dei sopravvissuti al Polo Nord alla caduta del Dirigibile Italia, comandato dal Generale Umberto Nobile.



Partecipò come responsabile del presidio ospedaliero della base militare di Tobruk, all'ultimo conflitto mondiale e, successivamente, imbarcato sulla nave ospedale Arno (1941), Direttore (dal 1942) dei Servizi Chirurgici dell'Infermeria di Marina a Gaeta e, dal 1943, vice Direttore dell'Ospedale Marina Militare di Napoli.

Nel 1945 sposò a Napoli la nobildonna *Andreina Pignatelli di Cerchiara*, conosciuta a Tobruk mentre svolgeva le funzioni di Crocerossina Volontaria presso lo stesso presidio ospedaliero, decorata di due Medaglie di Bronzo al Valor Militare per il coraggio espresso nell'assistenza ai pazienti ricoverati.

Nel 1957 il prof. Cendali costituì, con la moglie Andreina, la Società **La Nuova Domiziana S.r.L.** al fine di realizzare la **Casa di Cura Pineta Grande** in Castel Volturno, su un terreno sito al 30°

Km della Domitiana, in un contesto allora caratterizzato solo da pineta e litorale, intuendone la successiva crescita turistico-urbana e la domanda di prestazioni medico- assistenziali.

Continuò successivamente a dedicare le sue attenzioni alla Clinica di Castel Volturno attraverso l'impegno, tra l'altro, nei processi di formazione e crescita professionale di allievi, tra i quali andava affermandosi il **dott. Vincenzo Schiavone**, che ne avrebbe raccolto l'eredità.

Fu eredità feconda in quanto, con successive trasformazioni societarie e con l'apporto di nuovi soci e competenze professionali, il dott. Schiavone è stato il costruttore della prestigiosa configurazione assunta dell'attuale Pineta Grande Hospital.

1976 - 1984 La ripresa

La struttura, fin dai primi anni di attività, si è distinta, rispetto al panorama circostante, per l'apprezzabile opera di assistenza sanitaria alla comunità locale, trasformandosi continuamente al fine di soddisfare le molteplici esigenze della popolazione, che negli anni settanta fu investita da una caotica crescita demografica ed urbanistica, alimentata da una malintesa idea di sviluppo turistico.



Un primo significativo ampliamento fu realizzato sotto la direzione del dott. Renato Pensa, finalizzato, ancora una volta, a garantire un'adeguata assistenza alle nuove domande socio-sanitarie che negli anni 80, andavano esponenzialmente crescendo a seguito del terremoto dell'Irpinia e del bradisismo di Pozzuoli.



1985 ad oggi - Lo sviluppo

La **Casa di Cura Pineta Grande**, con la direzione del **dott. Vincenzo Schiavone**, della moglie



la **dott.ssa Anna Maria Ferriello** e, successivamente, dal figlio, il **dott. Beniamino Schiavone**, ha subito - dal 1985 ad oggi - rilevanti trasformazioni ed ampliamenti assumendo, sempre di più, una connotazione di tipo ospedaliero ed un ruolo di servizio pubblico essenziale per la tutela della salute dei cittadini.

I cambiamenti, strutturali e sanitari, sono stati posti a fondamento dell'attivazione delle discipline di alta specialità, della ricerca scientifica e della sperimentazione clinica applicata.

Un cambiamento radicale che ha consentito, altresì, alla Casa di Cura di caratterizzarsi sempre più come struttura d'eccellenza per l'emergenza sanitaria.



*Il dott. Vincenzo Schiavone,
la dott.ssa
Anna Maria Ferriello e
il dott. Beniamino
Schiavone.*

Gli sforzi finora effettuati e quelli che ci si appresta ulteriormente ad effettuare sono ampiamente ripagati dalla fiducia dimostrata dalle oltre 50.000 prestazioni di Pronto Soccorso e dai 20.000 ricoveri annui. Forte di competenze qualificate e di un team management specializzato, il Pineta Grande Hospital è costantemente proiettata verso il miglioramento del proprio core business, in funzione del recepimento della normativa di riferimento del Sistema Sanitario Nazionale in Italia.

Il Pineta Grande Hospital aderisce all' A.I.O.P. (Associazione Italiana Ospedalità Privata), attenendosi agli standard assistenziali, organizzativi e qualitativi, previsti dalla normativa vigente (DPR 37/97 e DGRC n.° 7301/01). Con DGRC n.° 284 del 25/02/2005 è stato riconosciuto Sede di Pronto Soccorso territoriale. Attualmente è inserito nella Rete SIREs-118 della Regione Campania, quale Pronto Soccorso di II° Livello con Decreto n°61 del 4/08/2011 e nel P.A.T. (Piano Attuativo Territoriale); accreditato definitivamente con Decreto n° 131 del 30/10/2014 è inserito nel Piano Ospedaliero Regionale nelle reti Emergenza – Urgenza, IMA, Ictus, Trauma, Neonatologica. La struttura ha 194 posti letto accreditati, ad indirizzo specialistico chirurgico, ortopedico ed ostetrico-ginecologico e delle emergenze (Terapia Intensiva, Unità Coronarica, Chirurgia Cardio-Toracica e Neurochirurgica).

Il processo di erogazione dei servizi sono conformi alla normativa **UNI EN ISO 9001:2015**; difatti Pineta Grande adotta un sistema di gestione aziendale certificato nei settori 38 e 37 (n°IT 244186-3) per:

- Migliorare le prestazioni del servizio attraverso l'analisi dei processi gestionali, clinici ed assistenziali al fine di individuare, gestire e prevenire i rischi.
- Migliorare la soddisfazione dell'utente mediante l'utilizzo di un sistema di gestione conforme alla Norma UNI EN ISO 9001:2015.
- Aumentare l'efficacia e l'efficienza delle prestazioni attraverso una precisa analisi di monitoraggio e misurazione del servizio erogato.

Il Presidio Ospedaliero Pineta Grande è certificato **UNI EN ISO 45001:2018** che assicura l'ottemperanza ai requisiti previsti per i sistemi di gestione della salute e sicurezza sul lavoro e consente all'organizzazione di valutare meglio i rischi e migliorare le proprie prestazioni. Lo standard ISO 45001:2018 ha lo scopo di rendere sistematici il controllo, la conoscenza e la consapevolezza di tutti i possibili rischi insiti nelle situazioni di operatività normale e straordinaria sul luogo di lavoro.

Tale certificazione si fonda sulla gestione della salute e della sicurezza sul lavoro e richiede un miglioramento continuo delle politiche di sicurezza ed è inoltre riconosciuta come

possibile sistema esimente dalle pesanti forme di responsabilità introdotte dal Decreto Lgs. 231/01.

L'Autorità Garante della Concorrenza e del Mercato (AGCM) ha attribuito in maggio 2014 il Rating di Legalità il massimo punteggio possibile. Il Rating è stato successivamente rinnovato nel 2016 e nel 2018 e ad oggi Pineta Grande ha ricevuto il rinnovo con il punteggio di

★ ★ + + .

In conclusione, Pineta Grande fornisce servizi diagnostici e terapeutici altamente specializzati, rivolgendo particolare attenzione ai bisogni della comunità garantendo elevati standard qualitativi basati sull'eccellenza e cercando di dare risposte in tutto l'ambito sociosanitario, in particolare alla domanda di emergenza - urgenza presente sul litorale Domitio.

Pineta Grande mette a disposizione della comunità il suo patrimonio di mezzi tecnologici, economici ed umani, assumendo un ruolo di intermediario istituzionale sempre più rilevante nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale e nazionale.



1990



2000



2023 – AMPLIAMENTO IN CORSO

L'ampliamento della struttura, che al momento vede il completamento del primo lotto, avvenuto senza arrestare lo svolgimento dell'attività sanitaria e gli elevati standard dell'azienda, ha consentito di ottenere performances migliori, l'ampliamento dell'offerta sanitaria, riducendone i costi e ottimizzandone i processi con un maggior controllo della qualità.

PRINCIPI FONDAMENTALI

Il Pineta Grande Hospital si impegna a garantire ed a rispettare i principi di:

EGUAGLIANZA

Le regole riguardanti i rapporti tra l'Utente e il Pineta Grande Hospital e l'accesso ai servizi sanitari devono essere uguali per tutti. Non può essere compiuta alcuna distinzione di sesso, razza, lingua, religione od opinione politica; l'eguaglianza quindi, va intesa come divieto di ogni ingiustificata discriminazione.

IMPARZIALITÀ

Gli operatori del Pineta Grande Hospital basano il loro comportamento, nei confronti degli utenti, su criteri di obiettività, trasparenza ed imparzialità.

CONTINUITÀ

I servizi sanitari sono erogati con continuità. Nel caso di irregolarità o interruzione del servizio, non dipendenti dalla propria volontà, l'Azienda si impegna ad adottare tutte le misure volte ad arrecare il minor disagio possibile agli Utenti.

APPROPRIATEZZA DELLE CURE

Le prestazioni sono erogate in modo appropriato e continuativo, secondo i bisogni di salute della persona, nel rispetto delle indicazioni cliniche per le quali è stata dimostrata l'efficacia, il momento più giusto di erogazione e le più opportune modalità rispetto alle condizioni di salute e sociali della persona assistita.

EFFICACIA ED EFFICIENZA

Ogni operatore lavora in modo da garantire l'efficienza e l'efficacia delle prestazioni.

INFORMAZIONE E ASCOLTO

È data puntuale e piena informazione ai pazienti in merito ai servizi offerti e alle modalità di erogazione degli stessi. Allo stesso modo straordinaria attenzione è

assicurata alle opinioni e ai giudizi espressi dai pazienti e dai loro familiari in modo verbale o scritto.

UMANIZZAZIONE

Ogni paziente ha il diritto alla massima considerazione della sua sfera privata e personale. Se sul piano individuale umanizzazione significa apertura all'uomo, al suo mondo, alla sua interiorità, sul piano sociale l'istanza di umanizzazione si traduce nell'impegno diretto di tutti gli operatori sanitari a promuovere condizioni idonee per la salute, atte a migliorare i servizi offerti, a favorire la giusta distribuzione delle risorse sanitarie, a far sì che la politica sanitaria abbia per fine solo il bene della persona umana.

Il Pineta Grande Hospital adotta percorsi di umanizzazione tenendo insieme la progettazione, la formazione continua, il controllo dei rapporti con i pazienti e la valutazione della qualità etica dell'assistenza. Il PGH sa bene che la soddisfazione del paziente, vero fondamento di un servizio di qualità, si ottiene se funziona il vincolo di solidarietà umana che deve abbracciare pazienti ed operatori.

Umanizzare gli atti diagnostici, le visite, la comunicazione della diagnosi e le pratiche terapeutiche, inserendole nel progetto di vita del paziente, sono standard di qualità aziendali imprescindibili.

TRASPARENZA

Il Pineta Grande Hospital svolge la propria azione nel rispetto della trasparenza, in particolare nella gestione delle liste di attesa per le prestazioni ambulatoriali, nelle modalità di erogazione dei servizi, nell'esplicitazione chiara degli obiettivi e nella pubblicazione dei risultati ottenuti circa l'efficacia e l'efficienza dei servizi erogati.

RISERVATEZZA

Il segreto professionale è garantito per tutte le informazioni riservate che emergono durante il periodo di ospedalizzazione. Garante di tale principi è la Direzione Sanitaria, a cui il paziente potrà fare riferimento per la tutela, la salvaguardia e il rispetto di suddette informazioni.

SOSTENIBILITA'

Ogni operatore lavora per il raggiungimento dell'obiettivo primario che è la salute del paziente, in modo da raggiungere, con le proprie conoscenze tecnico-scientifiche più aggiornate, esiti validi per la salute dello stesso. Il raggiungimento di tale obiettivo non è separato dalla salvaguardia delle risorse, che devono essere utilizzate nel miglior modo possibile, senza sprechi o costi inutili, affiancando l'organizzazione e l'erogazione dei servizi ai criteri di efficienza ed efficacia.

DIRITTI DEI PAZIENTI

La Carta dei Servizi è uno strumento con il quale si intende instaurare un dialogo con i pazienti, promuovendone l'informazione, la tutela e la partecipazione ed impegnandosi, secondo principi sanciti dalla Direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri del 27 gennaio 1994, dal Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 19 maggio 1995 e dalla Carta Europea dei Diritti del malato del 2002, al rispetto ed alla verifica degli standard di qualità adottati.

DIRITTO ALLE CURE

Ogni paziente ha il diritto di ricevere l'assistenza e le cure necessarie più appropriate in modo continuativo, con professionalità e attenzione, senza distinzione di sesso, razza, lingua, religione ed opinioni politiche. Ogni operatore deve comportarsi con obiettività, equità ed imparzialità e mettere in atto le sue conoscenze con l'impiego delle migliori tecnologie disponibili.

DIRITTO ALLA LIBERA SCELTA

Ogni paziente ha diritto di scegliere liberamente tra diverse procedure ed erogatori di trattamenti sanitari sulla base di adeguate informazioni. Il paziente ha diritto di decidere a quali esami diagnostici e terapie sottoporsi e quali specialisti utilizzare. I servizi sanitari hanno il dovere di garantire questo diritto, fornendo ai pazienti informazioni comprensibili e tempestive che permettano di esprimere un consenso informato.

DIRITTO ALLA PARTECIPAZIONE

La partecipazione del paziente è sempre garantita. In particolare ha il diritto di accedere alle informazioni che lo riguardano in possesso della struttura, di ricevere - alla dimissione - una relazione clinica con informazioni per la continuità delle cure. Ha

diritto, inoltre, di richiedere copia della propria cartella clinica nei modi stabiliti dalla struttura.

DIRITTO DI ESPRIMERE IL PROPRIO PARERE

Il paziente è libero di produrre memorie, documenti e formulare reclami, osservazioni o suggerimenti per il miglioramento del servizio. Queste opinioni possono essere consegnate alla Direzione Sanitaria, all'Accettazione Principale oppure inviate via email agli indirizzi presenti sul sito web www.pinetagrande.it . Il paziente può recarsi anche presso gli uffici preposti (Direzione Sanitaria) per riferire verbalmente qualsivoglia opinione, esigenza o criticità riscontrata.

Sono a disposizione in tutta la struttura questionari di gradimento che il paziente può compilare, al fine di valutare i servizi erogati. Suddetti questionari sono sistematicamente e periodicamente analizzati dalla struttura; i dati ricavati sono utilizzati per il miglioramento della qualità dei processi, soprattutto sulla base delle criticità riscontrate. Le opinioni dei pazienti, i suggerimenti e le osservazioni, sono accolte e monitorate anche via web. Il nostro Ufficio Comunicazione ogni giorno risponde e cura i rapporti online con gli utenti attraverso i social network (Facebook, Instagram e linkedin), gli indirizzi e-mail - visibili sul sito - (info@pinetagrande.it ufficiocomunicazione@pinetagrande.it), e le recensioni scritte su google.

DIRITTO ALL'ESERCIZIO DEL CULTO E LIBERTA' RELIGIOSA

Ogni paziente ha diritto all'esercizio del proprio culto e ad esercitare, nel rispetto di persone e spazi, la propria religione.

DIRITTO ALLA PRIVACY

Ogni paziente ha diritto al rispetto della sua privacy nel periodo di permanenza all'interno della struttura e nel trattamento dei dati personali. Egli ha il diritto di vietare la divulgazione del fatto stesso del ricovero e delle informazioni correlate a chiunque non abbia indicato.

DOVERI DEI PAZIENTI

Il paziente deve mettere in campo i propri doveri e le norme di civile convivenza, nel rispetto e nella comprensione delle persone con cui condivide gli spazi. È necessaria anche da parte dei familiari una collaborazione con il personale medico ed infermieristico e l'osservanza delle regole e delle norme stabilite.

Il paziente deve mantenere un atteggiamento responsabile e rispettoso altresì verso il personale, gli ambienti, l'arredamento e le attrezzature varie.

Il paziente deve collaborare con il personale di reparto e attenersi alle indicazioni terapeutiche e comportamentali ricevute allo scopo di facilitare il buon esito delle cure ed avere una piacevole permanenza in struttura.



LA NOSTRA MISSION

Patients First

Il Pineta Grande Hospital promuove costantemente l'umanizzazione delle cure, ponendo al centro dell'attività il paziente e la sua dignità.

Attraverso i nostri valori ci impegniamo ogni giorno al fine di migliorare la vita e la permanenza in struttura dei nostri pazienti, attraverso cure sempre più efficaci e innovative. *Patients First*, il benessere del Paziente prima di ogni cosa, è il *core* dell'attività del PGH. La qualità dell'assistenza, la sicurezza e la gestione del rischio clinico, l'innovazione tecnologica, gli eccellenti specialisti, l'umanizzazione delle cure, l'esecuzione dei processi in tempi rapidi e la continua ricerca, fanno del Pineta Grande Hospital un centro di eccellenza dove il paziente inizia e termina il percorso di cura certo di un trattamento adeguato alle sue specifiche esigenze.

OBIETTIVI E IMPEGNI PER LA QUALITÀ E LA SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO

La Direzione considera di importanza fondamentale la soddisfazione degli utenti, dei lavoratori e dei terzi, e si attiva affinché questo si verifichi anche attraverso l'impegno al miglioramento continuo delle prestazioni del sistema di gestione aziendale, sia in termini di qualità del servizio fornito che di sicurezza e sostenibilità dei processi. A tal fine, la Direzione si impegna al rispetto di tutti i requisiti obbligatori stabiliti da norme e regolamenti applicabili, di livello sovranazionale, nazionale, regionale e locale e, inoltre, al rispetto dei requisiti stabiliti da norme e regolamenti volontari funzionali alla realizzazione della Politica dell'organizzazione.

La Direzione si impegna a non sopporre mai inesistente un rischio ed a valutarne tutte le possibilità, con particolare attenzione a quelli specifici dell'attività sanitaria, privilegiando le misure di prevenzione, adottando le necessarie misure protettive, promuovendo sistemi di rilevazione ed analisi degli eventi ed in generale adottando nell'esercizio dell'impresa le misure che, secondo la particolarità del lavoro, l'esperienza e la tecnica, siano necessarie a tutelare l'integrità fisica e la personalità morale dei lavoratori, fornendo un servizio in linea con le aspettative dell'utente, tutelando altresì l'ambiente esterno.

La Direzione si impegna a considerare il contesto interno ed esterno (economico, sociale, normativo, ecc.) nel quale l'azienda opera per individuare le esigenze e le aspettative delle parti interessate e ricercarne, con costanza, la soddisfazione.

In attuazione della presente Politica, la Direzione adotta quali obiettivi generali del sistema di gestione:

- la soddisfazione del cliente esterno attraverso la conoscenza delle esigenze specifiche dei clienti, il miglioramento continuo dei servizi forniti, l'attenta e tempestiva gestione dei contatti con gli utenti, la diffusione delle informazioni relative alle performance del sistema di gestione, il rispetto di tutti i requisiti applicabili, l'attenzione all'impatto sociale ed ambientale delle attività svolte, la cooperazione ed il coordinamento in caso di contratti d'opera, d'appalto o di somministrazione;
- la soddisfazione del personale attraverso una chiara definizione di ruoli, mansioni e procedure di lavoro, la promozione della formazione continua, la condivisione degli obiettivi, la diffusione delle informazioni sulle performance del sistema, il rispetto dei requisiti per garantire la salute e sicurezza sul lavoro, la promozione della partecipazione ai processi decisionali ed organizzativi, la valorizzazione delle professionalità e delle competenze, la promozione degli scambi e della condivisione di esperienze e professionalità con altri soggetti pubblici e privati;
- il miglioramento continuo delle prestazioni del sistema di gestione attraverso la definizione di obiettivi e dei relativi indicatori, la pianificazione, gestione e controllo delle attività per raggiungere gli obiettivi, il monitoraggio continuo della conformità di servizio e di processo e la predisposizione di eventuali azioni preventive o correttive, il riesame periodico del sistema.

La Direzione si impegna a dare massima diffusione alla Politica ed a riesaminarla ed aggiornarla periodicamente, tenendo conto delle eventuali variazioni in termini di requisiti applicabili, attività svolta, natura e del livello dei rischi, nonché sulla base delle performance del sistema di gestione.



INFORMAZIONI GENERALI

SUI SERVIZI FORNITI

Il Pineta Grande Hospital dispone di **274 posti letto (p.l.) autorizzati dal S.S.N.**, suddivisi in dipartimenti quali:

- U.O. di Chirurgia Generale n°30 p.l.
- U.O. di Urologia n° 16 p.l.
- U.O. di Otorinolaringoiatria n° 6 p.l.
- U.O. di Oculistica n°6 p.l.
- U.O. di Chirurgia Toracica n°10 p.l.
- U.O. Chirurgia Vascolare n°8 p.l.
- U.O. di Cardiochirurgia n°10 p.l.
- Medicina generale n°30 p.l.
- Medicina e Chirurgia d'Accettazione e di Urgenza n.16 p.l.
- Cardiologia n°30 p.l.
- U.T.I.C. n°6 p.l.
- Terapia Intensiva n°10 p.l.
- Ortopedia-Traumatologia n°22 p.l.
- Neurochirurgia n°16 p.l.
- Ostetricia e ginecologia n°30 p.l.
- Neonatologia n° 6 di cui:
 - n°2 p.l. Unità Funzionale di Ostetricia di III Livello
 - n°4 p.l. Terapia Subintensiva Neonatale
- Terapia intensiva neonatale n°6 p.l.

-

A sostegno dell'intera attività sanitaria sono previsti servizi autonomi e servizi attivi h24, tra cui quelli di pronto soccorso, emodinamica ed elettrofisiologia, endoscopia, laboratorio analisi A1-A2-A3-A5-A6 (HUB e SPOKE anche ospedaliero), radiologia e poliambulatori, trasporto infermi, morgue.

Il servizio di Radiologia è dotato di due TAC multislide di cui una TAC Flash, due Telecomandati digitali, mammografo ed ecografi 4D, OPT e Risonanza Magnetica da 1,5 Tesla, tutto supportato da un sistema RIS/PACS per l'archiviazione e la distribuzione delle immagini.



LISTE DI ATTESA

La Carta dei Servizi si attiene ai dati contenuti nel Piano Regionale Contenimento Liste di Attesa ai sensi della delibera 170 – AGC N° 19 – AGC N° 20. Per le attività erogate.

Nella delibera sopracitata sono descritte le modalità di gestione della lista d'attesa, i criteri di accesso, i tempi massimi di attesa.

La delibera è disponibile in accettazione per la consultazione.

Per tempo di attesa si intende il periodo che intercorre tra la data di prenotazione e la data di ricovero.

Di seguito le classi di priorità per i ricoveri e le relative indicazioni.

- A– Ricovero entro 30 giorni per i casi clinici che potenzialmente possono aggravarsi rapidamente al punto da diventare emergenti, o comunque da recare grave pregiudizio alla prognosi
- B– Ricovero entro 60 giorni per i casi clinici che presentano intenso dolore, o gravi disfunzioni, o grave disabilità ma che non manifestano la tendenza ad aggravarsi rapidamente al punto di diventare emergenti né possono per l'attesa ricevere grave pregiudizio alla prognosi
- C– Ricovero entro 180 giorni per i casi clinici che presentano minimo dolore, disfunzione o disabilità, e non manifestano tendenza ad aggravarsi né possono per l'attesa ricevere grave pregiudizio alla prognosi
- D– Ricovero senza attesa massima definita per i casi clinici che non causano alcun dolore, disfunzione o disabilità. Questi casi devono comunque essere effettuati almeno entro 12 mesi.

ATTIVITÀ AMBULATORIALI in regime privato

Il Pineta Grande Hospital ha un'attività poli-ambulatoriale privata per le seguenti branche specialistiche:

- Cardiologia/Aritmologia
- Cardiochirurgia
- Oncologia
- Chirurgia plastica ed estetica
- Chirurgia generale
- Chirurgia dell'Obesità
- Urologia
- Chirurgia toracica/Pneumologia
- Chirurgia Vascolare
- Dietologia e Nutrizione Clinica
- Neurochirurgia
- Ostetricia e Ginecologia
- Neurologia ed E.E.G.
- Ortopedia
- Medicina del dolore
- Senologia
- Oculistica
- Psicologia
- Dermatologia
- Endocrinologia
- Otorinolaringoiatria
- Intensivistico



L'equipe medica altamente qualificata del PGH ed il personale paramedico operano in un team affiatato ed efficiente all'interno del quale il patrimonio professionale di ciascuno costituisce un tassello indispensabile per la costruzione di un quadro diagnostico e terapeutico al passo con il progresso scientifico. Le apparecchiature utilizzate rappresentano quanto di più avanzato la tecnologia sanitaria oggi può offrire, per garantire al paziente il più alto margine di sicurezza possibile, grazie ai continui monitoraggi e verifiche previste dalle procedure di qualità/accreditamento. La struttura è inoltre dotata di un sistema di informatizzazione che ha comportato la digitalizzazione del percorso di assistenza sanitaria, creando la Cartella Informatizzata e coinvolgendo tutti i servizi a supporto della degenza.

ATTIVITÀ DI RICOVERO

RICOVERO ORDINARIO

Documentazione necessaria per il ricovero

All'atto del ricovero il paziente dovrà portare con sé i seguenti documenti:

- impegnativa del Medico di Base, se la prestazione è a carico del SSN;
- tessera sanitaria regionale;
- tessera del codice fiscale.

Per i cittadini non residenti in Italia appartenenti alla Comunità europea:

- è necessario il modello E111 con autentica da parte dell'ASL;
- è necessario rivolgersi agli uffici ASL di competenza per il rilascio del S.T.P.

I ricoveri si effettuano dalle ore 8:00 alle ore 10:00 presso i seguenti sportelli:

- **Piano Terra** – Attività di Pre-ricoveri
- **Piano Primo** - Accettazione Ricoveri Ginecologia
- **Piano Secondo** - Accettazione Ricoveri per il Dipartimento CUORE, il Dipartimento di Cardiocirurgia, Chirurgia Vascolare e Toracica, la Medicina Generale e la Gastroenterologia.
- **Piano Terzo** - Accettazione Ricoveri per la Medicina e Chirurgia d'accettazione e di urgenza, la Chirurgia Generale, l'Oculistica, l'Otorinolaringoiatria, l'Urologia.
- **Piano Quarto**- Accettazione Ricoveri per la Neurochirurgia, l'Ortopedia e la Traumatologia.

Prenotazione

È possibile eseguire una prenotazione contattando il CALL CENTER al numero 0823 – 854111, dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 19.00, il sabato dalle 8.00 alle 13.00, a breve on line sul sito www.pinetagrande.it, oppure recandosi presso lo sportello dell'Accettazione Principale dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 19.00, il sabato dalle 8.00 alle 17.00.

Ricoveri ordinari in convenzione con servizi alberghieri a pagamento

Esiste la possibilità di poter usufruire di servizi alberghieri a pagamento quali:

- tv
- suite;
- camera doppia per accompagnatore;
- apparecchio telefonico abilitato alle chiamate esterne;
- accesso ad internet;
- scelta del menù a pranzo e a cena.

Se si intende usufruire di tale sistemazione, occorre segnalare questa intenzione al momento della presentazione della proposta di ricovero al **CUP** - Centro Unico Prenotazioni.



SOGGIORNO IN OSPEDALE

Accoglienza

All'arrivo il paziente provvederà agli adempimenti amministrativi, dopodichè verrà indirizzato dal personale dell'Ufficio Ricoveri alla Unità Operativa prevista per la Degenza, dove il Coordinatore Infermieristico lo accompagnerà nella propria camera.

Cosa portare con sè per il soggiorno in ospedale?

- esami e cartelle cliniche precedenti;
- farmaci che si assumono abitualmente;
- camicia da notte o pigiama;
- calze, pantofole, vestaglia o tuta;
- l'occorrente per l'igiene personale;

Raccomandazioni

- non allontanarsi dalla propria camera per periodi troppo lunghi;
- non portare con sè oggetti di valore o eccessive somme di denaro;
- adeguare i propri comportamenti al rispetto degli altri pazienti;
- non portare in stanza fiori o piante.



SERVIZI ALBERGHIERI

Ciascuna camera è dotata di:

- due posti letto di degenza con bagno interno con doccia;
- televisore;
- aria climatizzata autonoma;
- telefono e connessione Internet.

I pasti

I pasti sono serviti ai seguenti orari:

- colazione ore 8.00 - 8.30;
- pranzo ore 12.30 - 13.00;
- cena ore 19.00 - 19.30.

Il paziente può scegliere tra diversi menù, salvo prescrizioni mediche specifiche. Per esigenze cliniche, sono servite, su prescrizioni medica, diete particolari.

Pulizia

È presente un servizio di pulizia giornaliero.

È responsabilità di ciascun paziente mantenere l'ordine e la pulizia della stanza.

Per facilitare e consentire un efficiente servizio di pulizia è opportuno riporre la biancheria e gli oggetti personali nell'armadietto o nel comodino a disposizione.

È vietato introdurre animali in ospedale.

Silenzio e tranquillità

Per non disturbare il riposo e la tranquillità degli altri pazienti, è obbligatorio evitare il più possibile rumori, parlare a voce alta durante le visite o al telefono e di moderare il volume di radio e televisione.

Fumo

È assolutamente vietato fumare all'interno della struttura e al di fuori di aree ben segnalate: questo per disposizioni di legge e maggiormente per salvaguardare la propria salute, dei degenti e di tutto il personale della struttura.

Assistenza religiosa

Al piano terra è presente una cappella nella quale viene celebrata la S. Messa ogni domenica (alle ore 9) e nelle festività. Se si desidera ricevere la visita di un sacerdote, si prega di informare il personale del reparto. Per i pazienti di culto non cattolico e laddove sia richiesta un'assistenza spirituale, la Direzione Sanitaria accoglierà la richiesta per poi rivolgersi ai rappresentanti della religione in questione.



PUNTI RISTORO

Mensa e Ristorazione

Nella struttura è presente una **Sala Mensa**, situata al piano terra, aperta tutti i giorni dalle ore 12:30 alle ore 14:30 e dalle ore 18:00 alle 19:00, per visitatori e familiari dei degenti. È possibile trovare pasti caldi, completi, oppure panini e bibite da consumare in sala o da asporto.

Tel. 0823 854431

BAR

In struttura è presente un BAR, sito al piano terra, aperto dalle ore 8 alle ore 20 tutti i giorni, esclusa la domenica.

Dalle ore 20 alle ore 8 e la domenica sono in servizio i distributori automatici posti al piano terra, nei pressi della porta di accesso alle scale e agli ascensori.

Tel. 0823 854452



Dimissioni

Il giorno della dimissione è stabilito dal Medico di reparto con sufficiente anticipo per permettere di avvisare i familiari.

Prima di lasciare l'ospedale, l'utente è invitato a consegnare all'Accettazione (Piano Terra) o al proprio reparto, negli appositi box, il questionario di gradimento precedentemente fornitogli, debitamente compilato (vedi questionario pag 131).



All'atto della dimissione:

- ***è rilasciata la Relazione Clinica in busta chiusa destinata al proprio Medico curante;***
- ***è restituita la documentazione clinica personale portata dal paziente.***

RICHIESTA E RILASCIO DELLA CARTELLA CLINICA

È possibile richiedere copia della Cartella Clinica presso gli sportelli dell'accettazione principale. Verrà rilasciata una "**Fidelity Card**" che permetterà di accedere online al proprio dossier sanitario (cartella clinica, referti, etc..) ovunque e con un semplice click, collegandosi all'area riservata del portale www.pinetagrande.it.

I file, che si potranno stampare direttamente da casa, hanno validità legale al pari di un documento cartaceo normalmente emesso perchè provvisti di firma digitale della direzione sanitaria.

È possibile richiedere gratuitamente l'assistenza telefonica per il download on line al numero 0823 - 854460 dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle 16:00.

I documenti contenuti nella Fidelity Card restano a disposizione dell'utente per 10 anni dalla data di acquisto. Dopo tale data la Fidelity Card deve essere riacquistata.

COSTI:

Rilascio della CARD: gratuita.

Richiesta e rilascio della cartella clinica (tempi 1 mese): 25 €

Richiesta e rilascio urgente (tempi 15 giorni): Costo aggiuntivo di € 5.

**TABELLA RIASSUNTIVA PAGAMENTO PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA QUOTE
TICKET / CODICI DI ESENZIONE**

NON ESENTI		
	Totale da pagare	SOGGETTI AVENTI DIRITTO
	Importo totale da pagare: Ticket + € 10,00 (quando il costo complessivo delle prestazioni prescritte non supera il valore di € 56,15 ai sensi del DECRETO N. 78 DEL 28/12/2017)	Trattasi di soggetti non compresi nelle categorie sotto evidenziate e con reddito familiare al di sopra di € 50.000,00
	Importo totale da pagare: Ticket + € 10,00+ € 10,00 (quando il costo complessivo delle prestazioni prescritte supera il valore di € 56,15 ai sensi del DECRETO N. 78 DEL 28/12/2017)	Trattasi di soggetti non compresi nelle categorie sotto evidenziate e con reddito familiare al di sopra di € 50.000,00
ESENTI		
CODICI	Totale da pagare	SOGGETTI AVENTI DIRITTO
E00	Importo totale da pagare =ticket +€ 15,00	Soggetti con più di 6 anni o meno di 65 anni con reddito familiare inferiore a 36.151,98 euro
E01	Importo totale da pagare € 5,00	Soggetti con meno di 6 anni o più di 65 anni con reddito familiare inferiore a 36.151,98 euro (ex art. 8, comma 16 della L. 537/1993 e succ. modifiche e integrazioni);
E01 + E10	Importo totale da pagare € 0,00	

E02	Importo totale da pagare € 0,00	Disoccupati – e loro familiari a carico – con reddito familiare inferiore a 8.263,31 euro incrementato a 11.362,05 euro in presenza del coniuge ed in ragione di ulteriori 516 euro per ogni figlio a carico (ex art. 8 comma 16 della L. 537/1993 e succ. modi
E03	Importo totale da pagare € 0,00	Titolari di assegno (ex pensione) sociale – e loro familiari a carico - (art. 8 comma 16 della L. 537/1993 e succ. modifiche e integrazioni);
E04	Importo totale da pagare € 0,00	Titolari di pensione al minimo, con più di 60 anni – e loro familiari a carico - – con reddito familiare inferiore a 8.263,31 euro incrementato a 11.362,05 euro in presenza del coniuge ed in ragione di ulteriori 516 euro per ogni figlio a carico (ex art.
E07	Importo totale da pagare € 0,00	Cittadini extracomunitari iscritti al SSN, con permesso di soggiorno per richiesta di asilo politico o umanitario, per prestazioni farmaceutiche, di assistenza specialistica ambulatoriale, di accesso al pronto soccorso per un periodo di sei mesi dalla richiesta
E10	Importo totale da pagare: Ticket + € 10,00	Soggetti appartenenti ad un nucleo familiare di 1 o 2 persone con reddito complessivo non superiore a euro 15.000
E11	Importo totale da pagare: Ticket + € 10,00	Soggetti appartenenti ad un nucleo familiare di 3 persone con reddito complessivo non superiore a euro 18.000
E12	Importo totale da pagare: Ticket + € 10,00	Soggetti appartenenti ad un nucleo familiare di 4 o 5 persone con reddito complessivo non superiore a euro 22.000
E13	Importo totale da pagare: Ticket + € 10,00	Soggetti appartenenti ad un nucleo familiare con più di 5 persone con reddito complessivo non superiore a euro 24.000
E14	Importo da pagare = € 0,00	Minori affidati alle case famiglia e comunità alloggio a seguito di provvedimenti del Tribunale dei minori
da C01 a C06	Importo totale da pagare € 5,00	C01 Invalidi civili al 100% di invalidità senza indennità di accompagnamento (ex art. 6 comma 1 lett. d del D.M. 01.02.1991); C 02 Invalidi civili al 100% di invalidità con indennità di accompagnamento (ex art. 6 comma 1 lett. d del D.M. 01.02.1991); C03
da C01 a C06 + E10/E11/E12/E13	Importo totale da pagare € 0,00	
C07	Importo totale da pagare € 5,00	Relazioni medico legali richieste in sede di verifica dell' invalidità civile (COD. C07) - sia ambulatoriale che domiciliare
"F01"	Importo totale da pagare € 0,00	Prestazioni a favore di detenuti ed internati (ex art. 1, comma 6, D.Lgs. 22. 6. 1999 n. 230) detenuti 01

"G1" e "G2"	Importo totale da pagare € 0,00	G01 Invalidi di guerra appartenenti alle categorie dalla 1a alla 5° titolari di pensione diretta vitalizia e deportati in campo di sterminio (ex art. 6 comma 1 lett. a del D.M. 01.02.1991); G02 Invalidi di guerra appartenenti alle categorie dalla 6a a
da L 01 a L 04	Importo totale da pagare € 5,00	L01 Grandi invalidi del lavoro dall'80% al 100% di invalidità - (ex art. 6 comma 1 lett. B del D.M 01.02.1991). L 02 Invalidi del lavoro con riduzione della capacità lavorativa > 2/3 - dal 67% al 79% di invalidità - (ex art. 6 comma 1 lett. b del D.M. 01
da L 01 a L 04 + E10/E11/E12/E13	Importo totale da pagare € 0,00	
tutti i codici M	Importo totale da pagare € 5,00	M0 Esente per stato di gravidanza (ex D.M. del 10/09/1998)- in epoca pre-concezionale; M da 01 a 41 Esente per stato di gravidanza (ex D.M. del 10/09/1998) – i gravidanza ordinaria; M99 Esente per stato di gravidanza (ex D.M. del 10/09/98) in gravidanza
tutti i codici M + E10/E11/E12/E13	Importo totale da pagare € 0,00	
tutti i codici N	Importo totale da pagare € 5,00	N01 Pazienti in possesso di esenzione in base alla L. n. 210 del 25.02.1992 - Danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazione di emoderivati - (ex art. 1 comma 5 lett. d del D.Lgs. 124/
tutti i codici N + E10/E11/E12/E13	Importo totale da pagare € 0,00	
MALATTIA CRONICA "O23"	Importo totale da pagare € 0,00	Soggetti affetti da patologie croniche e invalidanti esenti ai sensi del D.M. 28.05.1999 n. 329 e succ. modifiche e integrazioni (ultimo D.M. 21.5.2001 n. 296)
MALATTIE CRONICHE DA "0.. E FINO A 056"	Importo totale da pagare € 5,00	Soggetti affetti da patologie croniche e invalidanti esenti ai sensi del D.M. 28.05.1999 n. 329 e succ. modifiche e integrazioni (ultimo D.M. 21.5.2001 n. 296)
MALATTIE CRONICHE DA "0.. E FINO A 056" + E10/E11/E12/E13	Importo totale da pagare € 0,00	
tutti i codici P	Importo totale da pagare € 5,00	P01 Prestazioni specialistiche finalizzate alla tutela della salute collettiva, disposte a livello locale in caso di situazioni epidemiche (ex art. 1 comma 4 lett. b del D.Lgs. 24/1998 – seconda parte -); P02 Prestazioni specialistiche finalizzate all'avv
tutti i codici P + E10/E11/E12/E13	Importo totale da pagare € 0,00	

PATOL. RARE (da R Aann a R Qann)	Importo totale da pagare € 5,00	Soggetti affetti da patologie rare esenti ai sensi del D.M. 18.05.2001 n. 279; Prestazioni richieste su sospetto diagnostico di malattia rara (ex art. 5 comma 2 del D.M. 18.05.2001 n. 2794
PATOL. RARE (da R Aann a R Qann) + E10/E11/E12/E13	Importo totale da pagare € 0,00	
"R99" PATOL. RARE	Importo totale da pagare € 5,00	R99 Prestazioni richieste su sospetto diagnostico di malattia rara (ex art. 5 comma 2 del D.M. 18/05/2001 n. 279)
"R99" PATOL. RARE + E10/E11/E12/E13	Importo totale da pagare € 0,00	
tutti i codici S	Importo totale da pagare € 5,00	S01 Grandi invalidi per servizio appartenenti alla 1a categoria - titolari di specifica pensione - (ex art. 6 comma 1 lett. c del D.M. 01.02.1991); S02 Invalidi per servizio appartenenti alla categoria dalla 2° alla 5° (ex art. 6 c 1 lettera "c" del DM 0
tutti i codici S + E10/E11/E12/E13	Importo totale da pagare € 0,00	
"T01"	Importo totale da pagare € 5,00	T01 Prestazioni specialistiche correlate all'attività di donazione (ex art. 1 comma 5 lett. c del D.Lgs. 124/1998); T 01
"T01" + E10/E11/E12/E13	Importo totale da pagare € 0,00	
"B01"	Importo totale da pagare € 5,00	B01 Prestazioni diagnostiche a soggetti a rischio di infezione HIV (ex art. 1, comma 4 lett. b del D.Lgs. 124/1998 – prima parte); Hiv
"B01" + E10/E11/E12/E13	Importo totale da pagare € 0,00	
"V01" e "V02"	Importo totale da pagare € 0,00	V01 Vittime del terrorismo e della criminalità organizzata (ex art. 15 L. 302/90 e art. 5 c 6 del dlgs 124/98); vittime del terrorismo e delle stragi di tale matrice con invalidità <80% e loro familiari; vittime del dovere e loro familiari supersiti. V02



DIREZIONE SANITARIA

Responsabile: **Dr. Mario Borrelli**

Specialista in Igiene e Medicina Preventiva

Domenico Cacciapuoti, dott. Andrea Vitale, Anna Busico, Antonello Marotta.

Recapiti telefonici

Tel.: 0823 854 442-328-362

Fax: 0823 854151

e-mail: direzione.sanitaria@pinetagrande.it

Descrizione

La Direzione Sanitaria ha la responsabilità igienico-sanitaria e organizzativa della Struttura, rappresenta l'Amministrazione per gli aspetti sanitari, svolge la funzione di collegamento tra le pratiche sanitarie e quelle amministrative del presidio, cura i rapporti con l'esterno, coordina la programmazione della formazione e dell'aggiornamento del personale, garantisce diverse prestazioni a servizio degli utenti e delle unità operative interne.

Prestazioni

Nell'ambito dell'area gestionale ed organizzativa:

- governo della globalità delle relazioni tra Unità Operative al fine di raggiungere gli obiettivi aziendali;
- vigilanza sulla continuità dell'assistenza sanitaria;

- coordinamento delle attività ospedaliere al fine di raggiungere un livello di gradimento dell'utenza conforme agli standard stabiliti;
- gestione dei reclami.

Nell'ambito dell'area igienico-sanitaria e di prevenzione:

- tutela la salute dei lavoratori e dei pazienti rispetto al rischio infettivo;
- vigilanza dal punto di vista igienico sui servizi alberghieri e di ristorazione collettiva;
- vigilanza sulle modalità di raccolta, movimentazione e smaltimento dei rifiuti ospedalieri;
- vigilanza sulle procedure di pulizia, disinfezione, disinfestazione e sterilizzazione;
- coordinamento del Comitato per il controllo delle Infezioni Ospedaliere (C.I.O.).

Nell'ambito dell'area medico legale:

- archiviazione di tutta la documentazione sanitaria;
- inoltro delle denunce obbligatorie ai competenti organi;
- coordinamento del Comitato per la gestione del Rischio Clinico (Risk Management).

Nell'ambito dell'area scientifica, di formazione ed aggiornamento:

- promozione delle attività di formazione ed aggiornamento del personale delle unità operative;
- attività di audit clinico ed organizzativo.

Accesso

La Direzione Sanitaria è situata nell'area del Pineta Grande Hospital, facilmente accessibile grazie alle indicazioni del personale di vigilanza, presente h24.

**I DIPARTIMENTI,
LE UNITA'OPERATIVE
E LE UNITA'OPERATIVE COMPLESSE**

DIPARTIMENTO CARDIO – TORACO – VASCOLARE

Capo Dipartimento: Dr. **Giuseppe Di Benedetto**

U.O.C. CARDIOLOGIA

Responsabile: **Dr. Elpidio Pezzella**

Equipe:

Dr. Carlo Alfano

Dr. Gennaro Alfano

Dr.ssa Veronica Amato

Dr. Luca Bardi

Dr.ssa Lorena Belardo

Dr. Alessandro Ciardiello

Dr.ssa Federica De Fazio

Dr.ssa Mariacristina Falco

Dr. Andrea Farro

Dr. Renato Gioia

Dr. Franco Iodice

Dr.ssa Vittoria Marino

Dr. Marco Giuseppe Migliaccio

Dr.ssa Angela Pamela Peluso

Dr.ssa Giusy Sirico

Coordinatore Infermieristico:

Inf. Prof. Rosa Germignani

Recapiti telefonici

Tel.: 0823 854248/247

L'Unità Operativa di Cardiologia dispone di 30 posti letto monitorati, suddivisi in stanze tutte con tv, telefono e aria condizionata. L'attività assistenziale prevalente è caratterizzata dalla Diagnosi e Terapia delle seguenti cardiopatie e delle loro complicanze, in regime di urgenza o in elezione su proposta del medico curante: scompenso cardiaco, cardiopatia ischemica, sincope cardiogena, valvulopatie, miocardiopatie, endocarditi e pericardite, aritmie complesse ventricolari e sopraventricolari.

Nell'ambito del processo diagnostico è di fondamentale importanza la stratificazione del rischio cardiovascolare, l'esecuzione dei test provocativi o di accertamento della patologia, l'identificazione dei pazienti da avviare alle procedure invasive, la stabilizzazione clinica e la dimissione con l'avvio di procedure di profilassi secondaria delle patologie cardiovascolari.

I nostri cardiologi sono inoltre esperti in ecocardiografia avanzata (ecotransesofageo, ecostress, studio della riserva coronarica, valutazione della disincronia contrattile attraverso ecotissue TDI).

Vengono quotidianamente effettuati test da sforzo al tread mill per la diagnosi delle cardiopatie ischemiche e la stratificazione del rischio CV.

Tutti i monitors sono in grado di acquisire i dati elettrocardiografici in modalità Holter per una analisi off-line ed una identificazione ed interpretazione accurata delle aritmie.

Tutte le stanze di degenza sono provviste di monitoraggio wireless aggiuntivo allo standard via cavo, che consente di mantenere la sorveglianza del paziente e la memoria dei dati anche durante il trasferimento in sala operatoria, di emodinamica o negli ambulatori (Radiografia, ultrasonografia, endoscopia...). Piccole antenne sono posizionate in tutti i reparti in modo da garantire la trasmissione del segnale di monitoraggio fino alla centrale di sorveglianza.

Il personale infermieristico è particolarmente addestrato nell'uso di tali tecnologie oltreché nelle tecniche di assistenza al paziente cardiopatico.

L'attività dell'Unità Operativa di Cardiologia del Pineta Grande Hospital svolge anche attività ambulatoriale.

Questo aspetto riguarda l'esecuzione di tutte le forme di prestazioni ambulatoriali che vanno dalla semplice visita specialistica cardiologica con elettrocardiogramma standard, al monitoraggio dinamico dell'elettrocardiogramma secondo Holter e quello non invasivo della pressione arteriosa (MAPA). L'elettrocardiogramma da sforzo, viene eseguito durante vari tipi di esercizio fisico dinamico e anche combinato con la misurazione dei gas respiratori (test cardiopolmonare).

Sul fronte della diagnostica ecocardiografica, che permette la visualizzazione non invasiva del cuore con gli ultrasuoni, della sua performance e della funzionalità delle sue valvole, si spazia dall'ecocardiogramma color Doppler transtoracico tradizionale e con stress farmacologico all'indagine transesofagea, spesso combinata con l'indagine Doppler dei vasi del collo e intracranici (Doppler transcranico).

Il completamento delle indagini di imaging cardiaco viene eseguito con l'esecuzione della risonanza magnetica cardiaca in collaborazione con la radiologia. Dal punto di vista assistenziale, i pazienti durante il ricovero, sia nel normale reparto di degenza che nell'unità di terapia intensiva cardiologica (UTIC) possono usufruire della diagnostica non invasiva e possono beneficiare anche delle procedure di diagnostica invasiva emodinamica, spesso seguite da trattamenti terapeutici quali l'angioplastica e il posizionamento di stent coronarici.

È possibile prenotare telefonando al numero 0823 854248 e concordando con la Caposala le modalità del ricovero.

Il ricovero viene effettuato in regime di emergenza/urgenza attraverso il PRONTO SOCCORSO o per trasferimento da altri reparti o da altri nosocomi oppure in elezione su proposta del medico curante ed impegnativa di ricovero. Il Dipartimento è inserito nella rete operativa del 118 attraverso un collegamento telematico continuo.

Informazioni utili

L'accesso al reparto per i familiari è consentito tutti i giorni dalle 17.00 alle 18.00.

Per i ricoveri urgenti non ci sono tempi di attesa in quanto essi si effettuano in regime di urgenza-emergenza ed essi sono condizionati dalla disponibilità del posto letto. Per i ricoveri elettivi i tempi medi di attesa sono di dieci giorni.

Il giorno prima i pazienti sono avvisati dell'imminente dimissione e prima di andare via effettuano il colloquio col medico del reparto sulla terapia da effettuare e sul prosieguo degli eventuali controlli.

È vietato l'uso del telefono cellulare per evitare interferenze con le apparecchiature elettro-medicali.

È possibile usufruire del telefono portatile del reparto solo per casi urgenti.

In attuazione della Legge n. 675 del 31.12.1996 sulla riservatezza le informazioni sui degenti vengono fornite solo alle persone indicate per iscritto dai degenti stessi sull'apposito modulo compilato al momento del ricovero. Non si forniscono informazioni telefoniche.

Le condizioni critiche che portano al ricovero possono richiedere l'esecuzione in urgenza di procedure diagnostiche e terapeutiche per le quali è richiesto il consenso dell'interessato. È anche possibile che venga richiesto il consenso per partecipare a studi clinici approvati dal comitato etico dell'Ospedale. La partecipazione a questi studi è volontaria.

UTIC

Unità di Terapia Intensiva Coronarica

Responsabile: ***Prof. Luigi Argenziano***

Equipe:

Dr.ssa Daniela Capasso

Dr. Luigi Chianese

Dr. Angelo Raffaele Ruggiero

Coordinatore Infermieristico:

Inf. Prof. Rosa Germignani

Recapiti telefonici

0823 854247

Trattamento di tutte le patologie acute dell'apparato cardiovascolare come:

Infarto miocardio acuto e complicanze mediche e chirurgiche, Angina instabile, Tamponamento cardiaco, Aritmie minacciose.

Prestazioni

Monitoraggio continuo dei parametri vitali attraverso sistemi tecnologici di acquisizione, elaborazione ed archiviazione di dati di importanza vitale: tracciato elettrocardiografico, pressione arteriosa sistolica, diastolica e differenziale, saturazione di ossigeno del microcircolo, frequenza del respiro, temperatura corporea. È inoltre disponibile il monitoraggio invasivo, arterioso della maggior parte dei parametri suddetti, l'assistenza ventilatoria meccanica, e l'assistenza circolatoria meccanica (contropulsazione aortica). Trattamento farmacologico, invasivo e chirurgico di tutte le patologie acute cardiovascolari.

Accesso

Il ricovero viene effettuato in regime di emergenza/urgenza attraverso il PRONTO SOCCORSO o per trasferimento da altri reparti o da altri nosocomi. Il Dipartimento è inserito nella rete operativa del 118 attraverso un collegamento telematico continuo.

Orari

L'accesso ai familiari è consentito tutti i giorni dalle 17.00 alle 18.00 (limitatamente ad un solo visitatore).

Pasti

Colazione ore 8.00

Pranzo ore 12.00

Cena ore 18.00

Ricevimento Responsabili UO

Da lunedì a venerdì ore 12.30 -13.30

Ricevimento medici

(durante la visita dei familiari) ore 17.00 - 18.00

Ricevimento caposala

da lunedì a venerdì 12.30 - 13.30

Tempi di attesa medi

Per i ricoveri non ci sono tempi di attesa in quanto essi si effettuano in regime di urgenze-emergenza. Per i servizi diagnostici (centralizzati nel Dipartimento cuore) ed a disposizione per tutte le UO i tempi previsti di prenotazione sono di sette giorni.

Dimissione

Di norma i pazienti vengono trasferiti nel reparto di Cardiologia o in altri reparti a seconda della necessità. Il trasferimento può avvenire in qualsiasi momento della giornata; in tal caso vengono tempestivamente informati. La dimissione a domicilio avviene in genere dal reparto di Cardiologia. I pazienti sono avvisati il giorno precedente e al momento di andare via effettuano il colloquio col medico del reparto sulla terapia da effettuare e sul prosieguo degli eventuali controlli.

Informazioni utili

È vietato l'uso del telefono cellulare per evitare interferenze con le apparecchiature elettro-medicali.

È possibile usufruire del telefono portatile del reparto solo per casi urgenti.

In attuazione della Legge n. 675 del 31.12.1996 sulla riservatezza le informazioni sui degenti vengono fornite solo alle persone indicate per iscritto dai degenti stessi sull'apposito modulo compilato al momento del ricovero. Non si forniscono informazioni telefoniche.

Le condizioni critiche che portano al ricovero in UTIC possono richiedere l'esecuzione in urgenza di procedure diagnostiche e terapeutiche per le quali è richiesto il consenso dell'interessato. È anche possibile che venga richiesto il consenso per partecipare a studi clinici approvati dal comitato etico dell'Ospedale. La partecipazione a questi studi è volontaria.

GLI AMBULATORI di CARDIOLOGIA

Prenotazioni

Tutti i giorni feriali dalle 8.30 alle 19.30 - tel. 0823 854111

Ambulatorio di cardiologia

Responsabile: **Dr. Elpidio Pezzella**

Descrizione

Visita cardiologica, Monitoraggio e trattamento della Terapia Anticoagulante Orale, follow up dei pazienti dimessi, diagnosi e terapia della pressione arteriosa, della cardiopatia ischemica, dello scompenso cardiaco e delle cardiopatie congenite ed acquisite.

Accesso

Piano Secondo, Amb. B. Ambulatorio di Ecocardiografia al II Piano. Ambulatorio di ergometria II Piano.

Ambulatorio di elettrostimolazione ed elettrofisiologia

Martedì dalle ore 08.30

Responsabile: Prof. **Stefano Nardi**

Collaboratori: Dr. **Luigi Chianese**

Descrizione

Diagnosi e terapia delle aritmie cardiache ipocinetiche ed ipercinetiche. Controllo telemetrico di Pace-maker e defibrillatori (ICD) impiantabili. Follow up dei pazienti dimessi.

Accesso

Piano Secondo, Ambulatorio B

Tempi di attesa

Sette giorni

Ambulatorio di ecocardiografia transtoracica e transesofagea

Mercoledì e giovedì dalle ore 14.30

Responsabile: Dr. **Elpidio Pezzella** - Dr. **Filippo Finizio**

Descrizione

Diagnosi e terapia delle cardiomiopatie, delle valvulopatie e delle malattie del pericardio. Diagnosi e Follow up di protesi valvolari, biologiche e meccaniche con l'utilizzo di ecocardiografia mono, bidimensionale, tridimensionale e trans esofageo (TEE). Screening e Follow up di ACP (chiusura percutanea dell'auricola dell'atrio sinistro), DIA (Difetto Interatriale), DIV (Difetto Inerventricolare), TAVI (Impianto Protesi Valvola Aortica per via percutanea), e MITRACLIP (Correzione dell'insufficienza valvolare mitralica per via percutanea). Studio della riserva coronarica e ricerca di miocardio vitale con l'utilizzo di Ecocardiografia in corso di stimolo farmacologico (infusione di Dobutamina o Dipiridamolo). Follow up dei pazienti dimessi.

Accesso

Secondo piano, Dipartimento cuore, Ambulatorio di Ecocardiografia.

Tempi di attesa

Sette giorni

Ambulatorio di elettrocardiografia da sforzo

Giovedì dalle ore 14.00

Responsabile: Dr. **Alessandro Ciardiello**

Descrizione

Esecuzione di elettrocardiogramma e monitoraggio della pressione arteriosa durante sforzo fisico sul tread mill per la diagnosi di ischemica da sforzo ed il follow up della cardiopatia ischemica cronica. Test cardiopolmonare per il Follow up dello scompenso cardiaco-cronico.

Accesso

Secondo piano, Dipartimento cuore, Ambulatorio di Ergometria.

Tempi di attesa

Sette giorni

Ambulatorio ECG dinamico Holter

Dal lunedì al venerdì dalle ore 12.00

Responsabile: Dr. **Elpidio Pezzella**

Descrizione

Esecuzione di elettrocardiogramma dinamico da 24 ore a sette giorni secondo tecnica Holter per la ricerca di aritmie ipercinetiche e/o ipocinetiche e degli eventi ischemici silenti e sintomatici. Controllo della terapia antiaritmica. Follow up dei pazienti dimessi

Accesso

Secondo piano, Dipartimento cuore, stanza n° 1 ambulatori di cardiologia.



U.O. CHIRURGIA TORACICA

Responsabile: *Dr. Francesco Petteruti*

Equipe:

Dr. Domenico Aronne

Dr. Giuseppe Di Maio

Dr.ssa Antonella Luciano

Dr. Raffaele Sessa

Coordinatore Infermieristico:

Inf. Prof. Edyta Naklicka

Descrizione

L' U.O. di Chirurgia Toracica del Pineta Grande Hospital è Centro di riferimento Regionale per il trattamento delle metastasi polmonari in quanto inserita nel Registro Italiano delle Metastasi Polmonari. Dispone di n.10 posti letto.

Il centro applica le tecniche più avanzate attualmente disponibili per la diagnosi ed il trattamento di tutte le patologie benigne e maligne del distretto toracico e cervico-mediastinico, e quindi della:

- Parete toracica
- Trachea e Bronchi
- Polmone
- Mediastino
- Pleura
- Diaframma
- Tiroide e Mammella

L'attività diagnostica viene effettuata attraverso:

- FNAC TC guidati di noduli polmonari
- Videobroncoscopia
- Videotoracosopia per biopsie pleuriche, polmonari e linfonodali.
- Mediastinoscopia (per biopsia linfonodale mediastinica)
- Mediastinotomia (per biopsia di masse mediastiniche).

L'attività terapeutica chirurgica si avvale non solo di tecniche di chirurgia toracica standard a cielo aperto ma anche, nei casi selezionati, di tecniche mini – invasive video toracosopia per il:

- Trattamento della patologia neoplastica polmonare (lobectomia, pneumonectomia, resezioni polmonari minori).
- Trattamento della patologia neoplastica della parete toracica (es. toracectomie)
- Trattamento della patologia neoplastica mediastinica (es. neoplasie timiche)
- Trattamento dell'enfisema bolloso e dello pneumotorace
- Trattamento dell'iperidrosi palmare (simpaticectomia)
- Trattamento del mesotelioma pleurico e dei versamenti pleurici maligni (pleurodesi chimica).
- Trattamento dei versamenti pericardico recidivo (neoplastici e non).
- Trattamento dei traumi toracici aperti e chiusi.

U.O.C. CARDIOCHIRURGIA

Responsabile: **Prof. Ilaria Bellino**

Equipe:

Dr. Vincenzo Avitabile

Dr. Antonio Contaldo

Dr. Germano Coronella

Dr. Emilio Mango

Dr. Luigi Marino

Dr.ssa Antonella Mileo

Dr. Alessandro Nava

Dr.ssa Rita Pesce

Dr. Leonardo Savarese

Dr. Michelangelo Scardone

Coordinatrice Infermieristica:

Inf. Prof. Edyta Naklicka

Descrizione

L'Unità Operativa di Cardiocirurgia del Pineta Grande Hospital è dotata di 14 posti letto e si occupa del trattamento delle cardiopatie del paziente adulto coprendo il più ampio spettro della disciplina cardiocirurgica. L'Unità è centro di riferimento per la chirurgia coronarica a cuore battente off pump con condotti arteriosi e centro di riferimento per la chirurgia valvolare aortica e mitralica con tecniche mini-invasive. Le tecniche mini-invasive vengono eseguite con supporto tecnologico avanzato ed ottimale. All'interno dell'Unità Operativa sono inoltre disponibili le più qualificate consulenze specialistiche ed ambulatori per le valvulopatie, aritmie e scompenso cardiaco di interesse chirurgico.

PRINCIPALI PATOLOGIE E TRATTAMENTI

- Chirurgia delle valvulopatie (mitrale, aorta, tricuspide): trattamento sostitutivo e ripartivo con **tecnica tradizionale e tecnica mini invasiva**.
- Chirurgia valvolare a cuore battente in assistenza(CEC)
- Chirurgia degli aneurismi aortici con **tecnica tradizionale open ed endoprotesica**
- Chirurgia della **fibrillazione atriale** con tecnica mini-invasiva e toracoscopica

- Chirurgia non trapiantologica dello scompenso cardiaco (**tecniche di rimodellamento ventricolare sinistro, rivascolarizzazione miocardica e plastica valvolare mitralica**)
- Chirurgia coronarica con **tecnica Off-pump**,
- Chirurgia coronarica a **cuore battente in mini CEC**
- Chirurgia coronarica a **cuore battente in assistenza ventricolare sinistra**
- Trattamento delle **patologie congenite** dell'adulto (correzione chirurgica e percutanea).
- Chirurgia della **cardiomiopatia ipertrofica ostruttiva**
- Trattamento **dell'ipertensione polmonare** su base tromboembolica (tromboendarteriectomia polmonare).

Le tipologie di intervento più comunemente effettuate sono: la rivascolarizzazione miocardica (by-pass aortocoronarici), la sostituzione o riparazione delle valvole cardiache ed il trattamento chirurgico della aorta toracica ascendente.

Per quanto riguarda la rivascolarizzazione miocardica, gli interventi vengono effettuati utilizzando prevalentemente condotti arteriosi ed impiegando avanzate tecniche più genericamente definite "mini-invasive", ovvero attraverso piccole incisioni del torace (MTS) e senza l'utilizzo della circolazione extracorporea (Off pump) grazie anche all'impiego di moderni stabilizzatori.

Per quanto riguarda la chirurgia valvolare la tendenza attuale è quella di conservare la valvola malata. **Le riparazioni valvolari mitraliche** costituiscono il 70-80% della chirurgia conservativa valvolare e vengono effettuate, nei casi selezionati, con tecnica mini- invasiva, vale a dire con miniincisioni cutanee di **4-6 cm** in sede sottomammaria al IV spazio intercostale. Ciò comporta numerosi vantaggi quali: riduzione dell'aggressione chirurgica risparmiando la sternotomia mediana, riduzione dello stress chirurgico, riduzione del rischio emorragico perioperatorio, con conseguente ridotta necessità di emotrasfusioni, riduzione dei tempi di ospedalizzazione con rapido ritorno del paziente alla sua vita normale.

Per quanto riguarda le protesi valvolari utilizzate, quando non è possibile riparare la valvola, la tendenza attuale è quella di impiantare protesi biologiche che evitano al

paziente la terapia anticoagulante a vita, offrendogli la possibilità di svolgere una vita del tutto normale.

U.O.C. CHIRURGIA VASCOLARE ED ENDOVASCOLARE

Responsabile: ***Dr. Rosario Mancusi***

Equipe:

Dr. Marco Di Francesco

Dr. Roberta Garbuglio

Dr. Stefano Lillo

Dr. Ezio Parente

Coordinatrice Infermieristica:

Inf. Prof. Edyta Naklicka 0823/854160

Ambulatorio controllo pazienti operati

Giovedì dalle ore 11:00 alle ore 15:00

Responsabile: Dr. **Antonio Contaldo**

Descrizione

L'Unità Operativa di Chirurgia Vascolare ed Endovascolare del Pineta Grande Hospital costituisce un centro di eccellenza dedicato alla diagnosi e cura delle malattie vascolari, delle arterie e delle vene, di natura aterosclerotica, congenita, infiammatoria, autoimmune o traumatica. Ha a disposizione 10 posti letto di degenza ubicati presso il Dipartimento Integrato di Chirurgia Cardio Toraco Vascolare. Uno dei reparti italiani all'avanguardia nella cura della patologia arteriosa, offre un trattamento mirato d'eccellenza che si avvale di un'esperienza di oltre 30 anni nel campo del Trattamento Chirurgico Specialistico delle Arteriopatie Obliteranti caratterizzate da restringimenti (stenosi ed ostruzioni) dei vari distretti (arterie carotidi; arterie vertebrali, anonima e

succlavia; arterie viscerali e renali; aorta addominale; assi iliaci; arterie femorali e periferiche anche in casi avanzati con gangrena delle dita dei piedi per salvataggio d'arto) e degli aneurismi (dilatazioni) dell'aorta addominale e degli assi iliaci, dell'aorta toracica discendente e toraco-addominale, dell'arteria mesenterica superiore, del tripode celiaco ed arterie renali e degli aneurismi periferici (femorali, poplitee, carotidi, etc.), nonché dei tumori del glomo carotideo.

La sezione di Chirurgia Vascolare permette, quando indicato, il trattamento mediante accessi mini-invasivi attraverso un'arteria periferica (solitamente l'arteria femorale comune all'inguine) di aneurismi dell'aorta addominale e toracica, stenosi carotidee, malattie obliteranti dei vari distretti.

La sezione dedicata alla Patologia venosa si avvale di una modernadiagnostica dell'insufficienza venosa superficiale e della trombosi venosa profonda, con trattamento di tutta la patologia venosa sia con trattamento chirurgico convenzionale sia con metodiche alternative (Laser Terapia, mini-invasiva percutanea "catheter-based").

Particolare esperienza è stata raggiunta nel trattamento della embolia polmonare, anche mediante filtri cavali.

L'Unità Operativa di Chirurgia Vascolare ed Endovascolare del Pineta Grande Hospital dispone di 2 sale operatorie tutti i giorni dedicate alla chirurgia arteriosa e alla chirurgia venosa dotate di una moderna unità angiografica mobile per il controllo della qualità del risultato chirurgico e per le procedure endovascolari. Disponibile in sala operatoria la macchina per il recupero sangue (Autotrans Cell Saver) e la macchina per la circolazione extracorporea, dotata di biopompa per l'assistenza ventricolare nel trattamento delle patologie aneurismatiche dell'aorta toracica e toraco-addominale. Entrambe le sale comunicano con le sale angiografiche dell'unità di emodinamica e con l'unità di terapia intensiva. È inoltre disponibile una sala operatoria per le urgenze tutti i giorni 24 ore su 24.

Sono a disposizione per la diagnostica vascolare tutti i presidi tecnici necessari, in modo da precisare la diffusione e la severità della malattia: eco-color Doppler, angio-TC, angio-RM, angiografia convenzionale, con stratificazione del rischio operatorio nei

casi più severi e complessi comprendente un completo screening cardiaco (test da sforzo, ecocardiogramma TT e/o TE, coronarografia).

I risultati ottenuti in termini di rischio operatorio ed i risultati a distanza di tempo si situano nelle fasce migliori dei più importanti centri mondiali di chirurgia vascolare ed endovascolare.

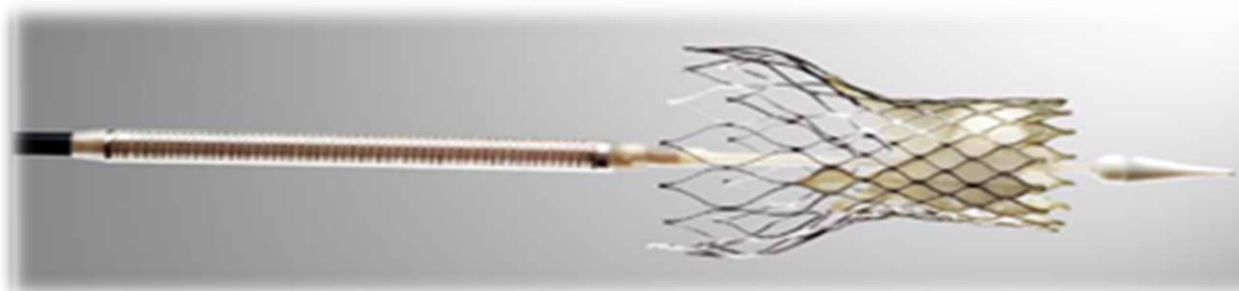
Servizio di EMODINAMICA

Responsabile: Dr. **Arturo Giordano**

Segreteria: 0823/854381

Descrizione

L'unità operativa di interventistica cardio vascolare si occupa attraverso il cateterismo, della diagnostica invasiva delle coronarie, del cuore e delle arterie periferiche, sia nelle patologie ischemiche che in quelle valvolari e muscolari. Oltre l'attività diagnostica, attraverso il sistema dell'angioplastica, provvede al trattamento delle coronarie, delle carotidi, delle arterie e di altri distretti con le tecniche endovascolari più moderne. Inoltre, si eseguono procedure di interventistica strutturale come valvuloplastiche della mitrale e dell'aorta, chiusura dei difetti interatriali e impianto percutaneo della valvola aortica, Trattamento dell'insufficienza mitralica con Mitraclip ed interventi di denervazione renale trans catetere per l'ipertensione non trattabile.



Il primario, dr. Arturo Giordano, e la sua equipe effettuano circa 2000 interventi l'anno presso il Pineta Grande Hospital e in particolare sono stati eseguiti circa 200 impianti di valvola aortica trans catetere ed il maggior numero di trattamenti percutanei della insufficienza mitralica nella regione. Questo ha caratterizzato il Pineta Grande Hospital come uno dei **principali centri all'avanguardia per il trattamento delle patologie cardiovascolari e struttura pilota per gli interventi più innovativi.**

Servizio di ARITMOLOGIA ED ELETTROFISIOLOGIA CARDIACA

Responsabile: ***Dr. Stefano Nardi***

Equipe:

Dr.ssa Veronica Amato

Dr. Biagio Chianese

Dr.ssa Vittoria Marino

Coordinatore Infermieristico:

Inf. Prof. Rosa Germignani tel. 0823/854247

Descrizione

L'UOC di Aritmologia Cardiaca, nasce a Castel Volturno, nell'ambito del Dipartimento Cuore, come centro d'eccellenza per la diagnosi ed il trattamento di tutti i tipi di aritmie cardiache, nonché come punto di riferimento sia Nazionale che Internazionale per la formazione di medici specialisti.

PRINCIPALI PATOLOGIE E TRATTAMENTI

Valutazione e trattamento delle aritmie cardiache, tramite:

- Monitoraggio Holter 24 ore delle aritmie cardiache
- Test ergometrico da sforzo
- “Head-up” tilt test
- Studio elettrofisiologico endocavitario (SEE)
- Ablazione transcatetere (AT) mediante radiofrequenza (RF) per via percutanea
- Ablazione transcatetere (AT) mediante crioenergia (Cryo) per via percutanea
- Ablazione transcatetere (AT) mediante radiofrequenza (RF) in toracotomia
- Impianto di elettrostimolatori cardiaci con tecnologia wireless
- Impianto di defibrillatori con tecnologia wireless
- Impianto di sistemi per la resincronizzazione cardiaca (CRT) per il trattamento dello Scompenso Cardiaco (CHF).
- Espianto di elettrocatereteri, pacemaker e defibrillatori infetti o disfunzionanti.
- Impianto di occlusori auricolari
- Cardioversione elettrica esterna o endocavitaria

Gli operatori hanno alle spalle attività pionieristiche nelle tecniche di impianto nonché nelle tecnologie più sofisticate di mappaggio tridimensionale sia elettro-anatomico (CARTO), che mediante impiego di un campo elettrico a bassa corrente generato all'interno del torace (NavX, Array – mappaggio “non contact”) e tecniche di

mappaggio epicardico in mini-toracotomia. Il laboratorio permette di effettuare il mappaggio di tutti i tipi di aritmie, anche di forme tradizionalmente non mappabili, come le aritmie instabili, mediante l'ausilio della circolazione extra-corporea oppure dell'assistenza circolatoria.

CARATTERISTICHE

- posti-letto di degenza con monitoraggio elettrocardiografico e telemetrico continuo in 12 derivazioni.
- Ambulatorio dedicato per il controllo dei pacemaker e dei defibrillatori
- Unità di monitoraggio remoto di pazienti portatori di pacemaker e defibrillatori (Home monitoring)
- 2 laboratori di Elettrofisiologia/Elettrostimolazione cardiaca dotati di angiografi fissi con tecnologia "flat-panel", apparecchiature che permettono di ottenere immagini ad alta definizione del cuore, nonché di rendere più agevole la visualizzazione dei cateteri posizionati nelle camere cardiache e di ridurre i tempi di radio-esposizione alle radiazioni ionizzanti (raggi X).
- Apparecchiature per il mappaggio elettrico ed anatomico del cuore (CARTO e NavX).
- Apparecchiatura per l'ablazione con tecnologia bipolare
- Apparecchiatura per l'ablazione mediante crioenergia

LINEE DI RICERCA

Ablazione della fibrillazione atriale (FA)

- Confronto tra diverse tecniche di ablazione transcateretere e farmaci antiaritmici in pazienti con fibrillazione atriale parossistica e persistente.
- Analisi di nuove tecniche di ablazione, con impiego sia dell'approccio percutaneo (tecnologia Phased RF) che chirurgico (in via toracosopia) per l'ablazione di fibrillazione atriale persistente.
- Studio sull'efficacia delle tecniche di ablazione dell'FA, con particolare riguardo alla

minimizzazione delle microembolizzazione sub-clinica ed impiego della tecnica MRI (Diffusion Weighted) – Studio ERACE

- Studio di confronto tra diverse tecniche di ablazione dell'FA (STAR-AF II).

Stimolazione elettrica cardiaca

- Ottimizzazione della resincronizzazione cardiaca attraverso dispositivi antibradicardici – antitachicardici con modalità di stimolazione biventricolare
- Ricerca del migliore sito di stimolazione biventricolare in base alla migliore risposta emodinamica
- Sviluppo di sistemi di monitoraggio e controllo a distanza della funzionalità dei dispositivi antitachicardici e degli eventi aritmici. Tachicardia Ventricolare
- Utilizzo di tecniche “non contact” (Array) per la localizzazione del substrato aritmogeno in pazienti con extrasistolia ventricolare idiopatica/TV monomorfa idiopatica.
- Studio di tecniche per la modificazione del substrato aritmogeno, in pazienti affetti da tachicardia ventricolare post-IMA o nel contesto di CMD di natura non ischemica
- Sviluppo di tecniche chirurgiche mininvasive (minitoracotomia) per il trattamento curativo delle aritmie ventricolari refrattarie

DIDATTICA

- Dimostrazione teorica e pratica delle varie procedure a medici elettrofisiologi provenienti da tutto il mondo.

- Centro di formazione europeo per il trattamento curativo della fibrillazione atriale persistente (Interventional EP Curriculum, iniziativa educativa della St. Jude Medical).
- CMC, in collaborazione con la Medtronic, che permette di accogliere discenti dall'Europa e dal Mondo per la formazione e certificazione del personale Medico all'ablazione transcatetere della Fibrillazione Atriale con tecnologia Phased RF.
- Presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università Federico II di Napoli, formazione aritmologica di base, nell'ambito del corso di Medicina D'Urgenza
- Formazione in aritmologia ed elettrofisiologia presso la scuola di specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare dell'Università Campus Biomedico di Roma.

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA GENERALE

Capo Dipartimento: Dr. **Cristiano Giardiello**

U.O.C. DI CHIRURGIA GENERALE, D'URGENZA E ENDOCRINOCHIRURGIA

Responsabile: *Dr. Francesco Stanzone*

CHIRURGIA EPATO-BILIO-PANCREATICA

Responsabile: *Dr. Fulvio Calise*

CENTRO PER LO STUDIO ED IL TRATTAMENTO DELL'OBESITA' E LE PATOLOGIE DEL PAVIMENTO PELVICO

OBESITY CENTER

Responsabile: *Dr. Cristiano Giardiello*

Equipe:

Dr.ssa Carolina Bartolini

Dr. Paolo Bianco

Dr.ssa Rossella Brunaccino

Dr. Giuseppe Candilio

Dr.ssa Cristina Della Pietra

Dr.ssa Marta Fusco

Dr. Giovanni Martino

Dr.ssa Antonietta Palazzo

Dr. Nicola Pedana

Dr. Niccolo' Rupealta

Dr. Raffaele Tartaglione

Dr. Giuseppe Verrengia

Dr. Guido Coretti

Dr. Domenico Monzillo

Dr.ssa Francesca Rossi

Dr. Antonello Accurso

Dr. Michelangelo Aurigemma

Resp. Comitato Tecnico Scientifico: Prof. Fulvio Calise

Coord. Infermieristica: ***Inf. Prof. Maria Teresa Marra***

Descrizione

Il Dipartimento, convenzionato con il S.S.N. è situato al Terzo piano del Pineta Grande Hospital. Dispone di un totale di 74 posti letto (n.30 pl Chirurgia Generale, 16 p.l.

Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza, 6 p.l. Oculistica, 6 p.l. ORL, 16 p.l. Urologia) con camere con bagno, aria climatizzata, impianto TV. I letti sono dotati di giunti snodabili, sbarre di sicurezza e di tutti gli altri dispositivi per una corretta mobilizzazione del paziente. Il paziente, in caso necessiti di assistenza, può utilizzare dal proprio letto un pulsante collegato direttamente ad un display video-sonoro ubicato nell'infermeria. Sono disponibili letti a movimentazione elettrica per pazienti obesi con un carico fino a 350 Kg.

Sono disponibili su richiesta anche camere private a letto singolo, con e senza salotto e letto per un familiare con trattamento alberghiero e per le quali è previsto il pagamento di una differenza di classe.

Recapiti telefonici

Reparto	0823 - 854260
Stanza medici	0823 - 854491
Segreteria	0823 - 854338

Orari

Le visite ai degenti sono consentite tutti i giorni dalle ore 13:00 alle ore 14:30 e dalle ore 17:30 alle ore 19:30. È tassativamente vietato l'accesso al reparto ai bambini di età inferiore ai 12 anni. In casi particolari e per una singola persona, è possibile ottenere dalla Capo Sala di reparto un permesso di visita al di fuori dell'orario previsto.

Orario di ricevimento dei Medici di reparto:

tutti i giorni dalle ore 13:00 alle ore 14:00

Orario di ricevimento del Responsabile dell'U.O.C.:

il martedì e venerdì dalle 13.00 alle 14.00.

I pasti vengono distribuiti ai seguenti orari:

colazione: ore 08:00

pranzo: ore 12:00

cena: ore 18:00

Il coordinatore infermieristico cura l'ordinazione del vitto (ordinario o dieta speciale) indicato quotidianamente dal Medico di reparto.

Accesso

Sono previsti ricoveri ordinari, di day surgery e di Emergenza.

I ricoveri di emergenza vengono effettuati con accesso diretto tramite Pronto Soccorso per tutte le emergenze ed urgenze chirurgiche e per i politraumi, per trasferimento da reparti del medesimo Presidio Ospedaliero o da strutture esterne. Per i ricoveri ordinari e di day surgery è possibile accedere dopo una prima visita ambulatoriale chirurgica con regolare impegnativa di ricovero del medico curante per il trattamento di patologie chirurgiche in elezione.

Tempi di attesa per il ricovero

I tempi d'attesa medi per un ricovero ordinario sono per le patologie più gravi fra i 3 e i 7 giorni, per le altre patologie fra i 7 ed i 20 giorni.

PRESTAZIONI OFFERTE DALL'UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA DI CHIRURGIA GENERALE D'URGENZA E METABOLICA:

L'Unità Operativa è altamente specializzata nella diagnosi e nel trattamento laparotomico e laparoscopico in elezione ed urgenza di tutte le patologie chirurgiche benigne e maligne addominali e pelviche. Inoltre vengono trattate patologie della

mammella, del collo (tiroide, paratiroidi) e le ernie e le laparoceli della parete addominale.

In particolare vengono trattate in laparoscopia patologie quali:

- Calcolosi della colecisti e delle vie biliari
- Reflusso gastro esofageo, ernia iatale ed acalasia
- Patologie benigne dello stomaco
- Tumori del colon e del retto
- Patologie del rene e surrene
- Malattie della milza
- Ern timers inguinali, ombelicali e laparoceli
-

Ed in urgenza:

- Appendiciti
- Peritoniti da perforazione per ulcera o diverticoli
- Occlusioni intestinali

Inoltre vengono eseguite laparotomie per:

- Tumori dello stomaco
- Tumori del pancreas

Per le prestazioni della patologia traumatica, il **Trauma Center** è parte integrante del sistema **SIAT (Sistema Integrato Assistenza Trauma sec. il D.M. del 2004)** ed è quindi integrato con il macrosistema regionale 118, con il Pronto Soccorso, il servizio di Rianimazione e Terapia Intensiva, i servizi diagnostici (**Laboratorio, Radiologia**), con il **Centro Trasfusionale** e le **U.O. Specialistiche di Neurochirurgia, Ortopedia e Traumatologia, Cardiochirurgia, Chirurgia Toracica, Chirurgia Vascolare e Chirurgia Maxillo-facciale**.

Ogni traumatizzato maggiore, dopo l'allertamento da parte del 118, viene preso in carico dal Trauma Team, a responsabilità chirurgica, al quale partecipano tutti gli

specialisti. Dopo una fase di valutazione primaria nell'Emergency Room e dopo la stabilizzazione dei parametri vitali, il paziente viene ricoverato a seconda delle condizioni in Rianimazione, in Chirurgia d'Urgenza, nei Reparti Specialistici di competenza o avviato in Sala Operatoria. Nell' Unità di Chirurgia Generale vengono attuate tutte le moderne procedure di monitoraggio del traumatizzato relative al trattamento non operativo, (*T.N.O.*) ed a quello chirurgico secondo la moderna filosofia di controllo del danno chirurgico (*Procedura di Surgical Damage Control*).

CENTRI DI ECCELLENZA

Nella U.O.C. sono attivi il Centro per lo Studio ed il Trattamento dell'Obesità e per le Patologie del Pavimento Pelvico. L'approccio a queste patologie è fatto da un team multidisciplinare che è dotato degli adeguati presidi strumentali. Al Centro per l'Obesità collaborano dietisti, psicologi, endocrinologi ed internisti per la valutazione ed il trattamento dei pazienti che afferiscono mentre ginecologi, urologi, radiologi e riabilitatori sono coinvolti nel team che studia e tratta tutte le patologie del pavimento pelvico come prolapsi rettali, vescicali, uterini ed incontenze o stipsi.

Questi Centri di Riferimento Nazionale svolgono anche una importante funzione scientifica e didattica con studi e corsi di formazione a colleghi italiani e stranieri.

LA CHIRURGIA BARIATRICA MININVASIVA

Nell'ambito delle possibilità terapeutiche dell'obesità grave, quando l'approccio conservativo (cioè l'insieme di dieta, farmaci, supporto psicologico e modifiche dello stile di vita) fallisce, la chirurgia rappresenta l'unica cura che consente di ottenere risultati duraturi nel tempo. Non tutti i soggetti obesi possono essere operati: vi sono dei limiti di età (dai 18 ai 65 anni tranne casi particolari) ed esistono delle controindicazioni assolute (psicosi, alcolismo, bulimia nervosa). Le tecniche a disposizione sono riconducibili a diversi meccanismi d'azione: il restrittivo puro, che obbliga la persona operata a limitare la quantità di cibo, il restrittivo ormonale, che

aiuta il paziente a controllare la quantità di alimenti assunti riducendo il senso di fame e procurando sazietà precoce, e il malassorbitivo, che riduce l'assorbimento degli alimenti ingeriti.

Il Centro per il trattamento dell'Obesità - Obesity Center - del Pineta Grande Hospital è un polo di eccellenza nel trattamento dei problemi legati all'eccesso di peso; mette a disposizione le risorse mediche, chirurgiche e strumentali più innovative per curare i casi di obesità grave e problemi metabolici (diabete, ipertensione, ecc). Il Centro si è affermato come risorsa d'eccellenza nell'ambito degli interventi di chirurgia bariatrica di tutto il Centro-Sud. Presso il Centro sono eseguiti tutti gli interventi in chirurgia laparoscopia ed endoscopica. Nei casi meno gravi l'approccio è meno aggressivo ed è basato su interventi di fisioterapia, supporto psicologico, consulenza dietistica e nutrizionale.

Il Centro è in grado di assicurare un approccio multidisciplinare al trattamento dell'obesità lungo tutto il percorso di cura: i pazienti sono assistiti da un'équipe interdisciplinare dedicata, di cui fanno parte il chirurgo bariatrico, una nutrizionista/dietista, uno psichiatra/psicologo, endocrinologo, insieme ad anestesista, endoscopista, chirurgo plastico, cardiologo, pneumologo, fisiatra. Grazie alla pluralità delle competenze scientifiche e tecniche, il team si fa carico di tutte le fasi terapeutiche: selezione dei pazienti, scelta dell'intervento, fase perioperatoria, assistenza postoperatoria, gestione delle eventuali complicanze, follow-up programmati, rimodellamento corporeo dopo calo ponderale. La scelta dell'intervento più adatto per ogni paziente è decisa sulla base della valutazione del team multidisciplinare. La strategia migliore per ciascun paziente viene messa a punto in base all'età, al sesso, all'Indice di Massa Corporea ed al comportamento alimentare.

Per tutte queste tecniche si utilizza un approccio mini invasivo videolaparoscopico che assicura minori tempi operatori e di degenza ed una ripresa alla normalità più rapida con cicatrici ridotte.

Vengono eseguiti in laparoscopia tutti gli interventi validati dalla Società Italiana di Chirurgia dell'Obesità e cioè: palloncino endogastrico, bendaggio gastrico regolabile, sleeve gastrectomy, by-pass gastrico, diversione bilio-pancreatica.

LA CHIRURGIA DEL PAVIMENTO PELVICO

Le patologie trattate presso il Centro del Pavimento Pelvico sono:

- patologie ano-rettali (ragadi, fistole, neoformazioni)
- prolasso emorroidario
- stipsi cronica
- incontinenza fecale
- ritenzione urinaria
- incontinenza urinaria
- dolore pelvico cronico
- prolasso rettale e genitale

Tra tutte queste ci sono alcune patologie croniche di difficile diagnosi e trattamento ma con un'ampia diffusione e con un importante impatto sociale come:

Stipsi: La stipsi è un sintomo comune e sebbene non esistano molti studi di prevalenza, è possibile stimare una prevalenza compresa tra il 15-30%. In Campania risulterebbero affetti oltre 700.000 soggetti, di cui solo il 30% (209.000) si rivolge al medico. La quota di pazienti affetti da stipsi grave, non responsivi alla terapia di primo livello, è stimabile in circa 69.000.

Incontinenza Fecale: Il range di prevalenza dell'**incontinenza fecale** nella popolazione adulta viene stimato tra il 2.2 e il 15.3%. Considerando la popolazione adulta della regione Campania, si può stimare che almeno 100.000 persone risultino affette da incontinenza fecale anche se, da dati di esperienza clinica, solo un terzo dei pazienti, circa 34.000, si rivolge al proprio medico. L'incontinenza fecale, oltre che come singola patologia, può presentarsi associata ad incontinenza urinaria:

uno studio condotto in Italia su un campione di popolazione femminile ha evidenziato che il problema della doppia incontinenza riguarda il 20.2% delle pazienti affette da incontinenza urinaria.

Nel 30% dei pazienti trattati (circa 10.000), le terapie di carattere conservativo sono inefficaci e quindi questi pazienti sono candidabili ad un trattamento specialistico di secondo livello (neuromodulazione sacrale o chirurgia di correzione della funzione sfinterica).

Incontinenza urinaria: In base alle manifestazioni cliniche, la perdita involontaria di urina puo' essere classificata come segue:

- incontinenza urinaria da sforzo (o stress): perdita involontaria di urina dovuta ad aumenti della pressione addominale conseguenti ad esempio a colpi di tosse, starnuti e sollevamento di pesi

- incontinenza urinaria da urgenza e vescica iperattiva (asciutta: sindrome urgenza-frequenza, bagnata: con incontinenza da urgenza)

- incontinenza urinaria mista: associa i sintomi dell'incontinenza da sforzo e da urgenza

La prevalenza dell'incontinenza urinaria varia tra il 10 e il 50% a seconda del tipo di problema considerato e dell'età della popolazione studiata. L'incontinenza da stress e mista sono i tipi più frequenti, l'**incontenza da stress** riguarda circa il 50% dei pazienti affetti da incontinenza urinaria (in Campania quindi almeno 700.000 soggetti).

Dallo studio multicentrico EPIC la prevalenza della **sindrome della vescica iperattiva** (che comprende la sindrome da urgenza e frequenza e l'incontinenza urinaria da urgenza) è risultata del 11.6% per le donne e del 10.7% per gli uomini; la stima per la Campania è quindi di circa 520.000 pazienti affetti (> 18 anni). Il 60% circa dei

sofferenti (311.000) cerca l'aiuto medico per questo problema e circa l'85% dei pazienti trattati (264.000 pazienti) interrompe l'assunzione dei farmaci, prescritti come trattamento di primo livello, durante il primo anno di trattamento (per mancanza di efficacia ed insorgenza di effetti collaterali) ed è quindi candidabile a trattamenti specialistici di secondo livello offerti da un centro del pavimento pelvico.

Dolore Pelvico Cronico: La sindrome del dolore pelvico cronico è un complesso sintomatologico caratterizzato principalmente da dolore cronico in sede pelvica e/o perineale ed affligge prevalentemente il sesso femminile (con una prevalenza del 3,8%) e si stima che ne soffrano circa 92.000 donne in Campania. Di queste circa il 70% (64.000 pazienti) non trovano una cura risolutiva.

Prolasso Degli Organi Pelvici: Il prolasso degli organi pelvici - vagina, utero, vescica, retto o le anse intestinali - è una patologia invalidante che influisce negativamente sulla qualità della vita e spesso si manifesta con incontinenza urinaria o fecale. È una delle più frequenti indicazioni per interventi di chirurgia pelvica: si stima che ogni 10.000 donne circa 30 si sottopongano ad intervento per prolasso e, non essendo noto il numero di pazienti affetti da prolasso che non ricorre all'aiuto del medico, la valutazione eseguita sui database chirurgici sottostima la gravità del problema.

Il Centro del Pavimento Pelvico offre un approccio multidisciplinare con prestazioni di diagnosi e cura delle patologie del pavimento pelvico, in particolare trattamenti:

- conservativo e chirurgico di ragade, fistole e neoformazioni ano-rettali
- muco-prolassectomia con stapler sec. Longo per prolasso emorroidario
- interventi di Starr e Transtar per defecazione ostruita
- disturbi del controllo urinario e fecale (neuromodulazione sacrale, bulking agent, chirurgia)
- dell'incontinenza, sfinteroplastica, graciloplastica dinamica)
- dolore pelvico cronico (neuromodulazione sacrale)

- sospensione laparoscopica o transvaginale per prolasso degli organi pelvici
- riabilitazione del pavimento pelvico

Nell'ambito della diagnostica i servizi offerti saranno:

- Manometria anorettale
- Ecografia endoanale/transvaginale/trans perineale
- Ecocolordoppler
- Imaging (defecografia/RMN)
- Urodinamica
- Endoscopia
- Vulvosopia
- Colposcopia

Ambulatori

Le visite ambulatoriali vengono effettuate il Martedì e venerdì dalle ore 14:00 alle ore 20:00 al piano terra della struttura (non è necessaria la prenotazione e non esistono tempi di attesa). I pazienti, prima di accedere all'ambulatorio devono recarsi presso l'accettazione centrale ubicata al piano terra dell'ingresso principale dell'Istituto ove ricevono il numero progressivo di entrata. *L'ordine di visita è determinato dall'ordine di arrivo.*

Responsabile: **Dr. Cristiano Giardiello**

AMBULATORIO DI CHIRURGIA GENERALE

AMBULATORIO DI SENOLOGIA

AMBULATORIO MALATTIE DEL FEGATO, PANCREAS E VIE BILIARI

AMBULATORIO DELL' OBESITA'

AMBULATORIO PROCTOLOGIA E MALATTIE DEL PAVIMENTO PELVICO

AMBULATORIO ENDOCRINOCHIRURGIA

Dimissione

All'atto della dimissione, comunicata al paziente con sufficiente anticipo, viene consegnata una lettera (indirizzata allo stesso ed al medico curante) con adeguate informazioni sul programma assistenziale diagnostico e terapeutico eseguito con finalità raggiunte, indicazioni sulla prosecuzione delle cure da eseguire al proprio domicilio e sul follow-up postoperatorio tramite i controlli chirurgici ambulatoriali prescritti. Per il ritiro dei referti istologici relativi agli interventi eseguiti è possibile far riferimento al personale medico di turno presso l'ambulatorio di Chirurgia durante il follow-up.

U.O. DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Responsabile dell'Ortopedia Unità I: ***Dr. Domenico Falco***

Responsabile dell'Ortopedia Unità II: ***Prof. Raffaele Russo***

Equipe:

Dr. Mattia Celardo

Dr. Michele Ciccarelli

Dr. Andrea Cozzolino

Dr. Daniele De Vita

Dr. Giuseppe Delle Donne

Dr. Giuseppe Della Rotonda

Dr. Antonio Guastafierro

Dr. Mario Mercede

Dr. Nicola Noviello

Dr. Attilio Sgambato

Dr. Antonio Tartarone

Dr. Stefano Viglione

Coordinatori Infermieristici:

Inf. Prof.li Antonio Bamundo e Savino Moccia

Descrizione

L'Unità Operativa Complessa di Ortopedia e Traumatologia è ubicata al Quarto piano della struttura.

Essa è composta di 22 posti letto. I pazienti sono alloggiati in stanze con aria condizionata e servizi.

I medici che coadiuvano il responsabile nell'assistenza al malato da un punto di vista diagnostico e terapeutico sono:

Dr. Mario Mercede

Dr. Giuseppe Delle Donne

La divisione dell'attività in due unità ha sviluppato nell'ambito della chirurgia ortopedica specifiche diagnosi e trattamenti così distinti:

1^ Unità Traumatologia degli arti inferiori: anca, bacino, femore, ginocchio, gamba, collo piede, piede.

2^ Unità Traumatologia degli arti superiori: spalla, clavicola, omero, gomito, avambraccio, polso, mano.

L'Unità Operativa Complessa è altamente specializzata nella diagnosi e nel trattamento della patologia traumatica, chirurgia protesica, chirurgia artroscopica (anca, ginocchio, spalla), chirurgia e microchirurgia della mano e del piede, trattamento della scoliosi

L' Unità operativa complessa di Ortopedia e Traumatologia del Pineta Grande Hospital è altamente specializzata nel trattamento conservativo e chirurgico delle patologie degenerative, traumatiche e tumorali di tutto l'apparato locomotore.

In particolare vengono eseguiti interventi di:

- sostituzione protesica dell'anca
- sostituzione protesica del ginocchio
- sostituzione protesica della spalla
- artroscopia diagnostica e chirurgica di ginocchio
- ricostruzione artroscopica del legamento crociato anteriore e posteriore di ginocchio
- ortotraumatologia
- riduzione e sintesi di fratture con mezzi di fissazione interni (chiodi endomidollari bloccati e pneumatici, placche a stabilità angolare, viti lag, fissazioni esterne, etc...)

- riduzione e sintesi con mezzi di fissazione esterni (fissatori monoassiali, Ilizarov, Hoffman II, Ortofix)
- chirurgia della mano (liberazione del tunnel carpale, dita a scatto, Mordo di De Quervain e Dupuytren)
- chirurgia del piede
- ricostruzioni tendinee
- CENTRO DI RIFERIMENTO NAZIONALE ED EUROPEO per:
 - chirurgia di revisione protesica di anca
 - chirurgia di revisione protesica di ginocchio
 - chirurgia dei tumori dell'apparato locomotore

Attualmente il personale è diviso per specialistica due sezioni: specializzata arti inferiore e arti inferiore.



Nella Nostra Unità Operativa nel gennaio 2007 è stato effettuato il primo trapianto di osso da cadavere in Italia.

L'Unità operativa complessa di Ortopedia e Traumatologia ha rapporti di collaborazione scientifica e chirurgica, con regolari convenzioni, con la I Cattedra di

Ortopedia e Traumatologia della II Università degli Studi di Napoli diretta dal Prof. M. Zanchini e con il Centro di Ortopedia Oncologica di Parigi diretto dal Prof. Delephine.

Accesso

I ricoveri vengono effettuati in regime di urgenza-emergenza.

L'accesso per ricovero può pertanto avvenire:

- in urgenza tramite il Pronto Soccorso
- in ricovero ordinario e Day Surgery dopo visita ambulatoriale
- per trasferimento da altre Unità Operative della stessa struttura o da altri Ospedali

Stanze degenti

In ogni stanza ci sono 2 posti letto. In ogni stanza vi è un bagno, televisore, telefono, controllo autonomo della temperatura con condizionatore, un tavolo con due sedie, comodini e armadietti personali con serratura a chiave per il deposito di oggetti personali. È possibile richiedere camere singole con letto per l'accompagnatore pagando la differenza di classe.

I letti sono dotati di giunti snodabili, sbarre di sicurezza e di tutti gli altri dispositivi necessari per la corretta mobilizzazione del paziente.

Ogni letto è dotato di un pulsante collegato direttamente con un display video-sonoro ubicato nell'infermeria che il paziente può utilizzare nel caso necessiti di assistenza.

Orari

Le visite ai degenti sono consentite tutti i giorni dalle ore 13.00 alle ore 14.00 e dalle ore 19.00 alle ore 20.00.

È tassativamente vietato l'accesso al reparto a bambini con età inferiore ai 12 anni.

È possibile ottenere solo in casi particolari permessi di visita fuori orario. Tali permessi

sono riferibili ad una singola persona e devono essere accordati dal medico Responsabile del Reparto o dal Coordinatore degli Infermieri.

- *Orario Ricevimento Responsabile:* ore 9.00- 10.00 13.00 - 14.00
- *Orario Ricevimento Medici:* ore 9.00 - 10.00 13.00 - 14.00 18.00 - 19.00

Recapiti telefonici

Medicheria: 0823 854331, 0823 854348 0823 85432

Infermeria: 0823 854266

Studio del Responsabile dell'UOC di Ortopedia: 0823 854340

Attività Ambulatoriale

Dr. Domenico Falco - Martedì e giovedì dalle ore 9 alle ore 13

Dr. Nicola Noviello - martedì dalle ore 12 alle ore 15

Dr. Mario Mercede - giovedì dalle ore 9 alle ore 13

Prof. Raffaele Russo – lunedì ogni 15 gg dalle ore 15 alle ore 19.30

Per prenotazioni chiamare il numero 0823-854111.

U.O.C. DI NEUROCHIRURGIA

Responsabile: ***Dr. Alfredo Bucciero***

Equipe:

Dr. Pasquale Caiazzo

Dr.ssa Jasmin Fussi

Dr. Gennaro Andrea Piscopo

Dr. Antonio Zaccariello

Coordinatrice Infermieristica:

Inf. Prof.le Teresa Turco

Rec. Telefonici: 0823 854360 - 397

Descrizione

L'Unità Operativa Complessa di Neurochirurgia è ubicata al III piano del Presidio Ospedaliero Pineta Grande. Essa è composta di 16 posti letto. I pazienti sono alloggiati in stanze con aria condizionata e servizi.

L'Unità Operativa Complessa è altamente specializzata nella diagnosi e nel trattamento della patologia tumorale, emorragica, traumatica sia cranica sia spinale, dell'idrocefalo e della patologia liquorale, della patologia degenerativa del rachide, del dolore e della spasticità.

Vengono eseguiti interventi di:

- Exeresi di tumori del sistema nervoso, della teca cranica e della colonna vertebrale
- Misurazione della pressione intracranica
- Cranioplastica
- Evacuazione di ematomi intracranici
- Biopsia cerebrale con neuronavigatore
- Impianto di valvole liquorali programmabili
- Discectomia con tecnica microchirurgica e con tecnica percutanea
- Stabilizzazioni vertebrali rigide e dinamiche
- Impianto di protesi discali fisse e dinamiche
- Procedure intradiscali con radiofrequenza (coablazione, IDET)
- Cifoplastica vertebrale
- Impianto di neurostimolatore midollare
- Impianto di pompa intratecale per somministrazione di morfina (trattamento del dolore)
- Impianto di pompa intratecale per somministrazione di Baclofen (trattamento della spasticità)
- Chirurgia del dolore (decompressione trigeminale, denervazione per cutanea del nervo occipitale, denervazione per cutanea delle faccette articolari)
- Ozonoterapia.

L'Unità Complessa è inoltre

- **Centro di riferimento europeo** e centro di addestramento per chirurghi nazionali ed internazionali per l'impianto di protesi dinamiche cervicali e lombari dinamiche e di dispositivi lombari interspinosi
- **Centro di riferimento nazionale** per l'impianto di neurostimolatore midollare per il trattamento del dolore

Accesso

I ricoveri vengono effettuati in regime di urgenza-emergenza

L'accesso per ricovero può pertanto avvenire:

- in urgenza tramite il Pronto Soccorso
- in urgenza dopo visita ambulatoriale
- per trasferimento da altre Unità Operative della stessa struttura o da altri Ospedali

Stanze Degenti

In ogni stanza vi è un bagno, televisore, telefono, controllo autonomo della temperatura con condizionatore, un tavolo con due sedie, comodini e armadietti personali con serratura a chiave per il deposito di oggetti personali.

I letti sono dotati di giunti snodabili, sbarre di sicurezza e di tutti gli altri dispositivi necessari per la corretta mobilizzazione del paziente.

Ogni letto è dotato di un pulsante collegato direttamente con un display video-sonoro ubicato nell'infermeria che il paziente può utilizzare nel caso necessiti di assistenza.

Orari

Le visite ai degenti sono consentite tutti i giorni dalle ore 13.00 alle ore 14.00 e dalle ore 19.00 alle ore 20.00.

È tassativamente vietato l'accesso al reparto a bambini con età inferiore ai 12 anni.

È possibile ottenere solo in casi particolari permessi di visita fuori orario. Tali permessi sono riferibili ad una singola persona e devono essere accordati dal medico Responsabile del Reparto o dal Coordinatore degli Infermieri.

- Orario Ricevimento Responsabile:* ore 9.00 – 10.00 13.00 - 14.00
- Orario Ricevimento Medici:* ore 9.00 – 10.00 13.00 - 14.00 18.00-19.00

Recapiti telefonici

Medicheria: 0823 854155 0823 854332

Infermeria: 0823 854360

Studio del Responsabile dell'UOC di Neurochirurgia: 0823 854361

Ambulatorio di follow-up chirurgico di Neurochirurgia

Responsabile scientifico: Dr. Gennaro Andrea Piscopo

Responsabile clinico: Dr. Alfredo Bucciero

Collaboratori:

- Dr.ssa Jasmin Fussi
- Dr. Antonio Zaccariello

Recapiti telefonici

- 0823 854111

Descrizione

L'ambulatorio di Neurochirurgia è ubicato al piano terra dell'Istituto Pineta Grande.

Prestazioni

Follow-up clinico-radiologico periodico (1 mese, 3 mesi, 6 mesi e 1 anno) di pazienti sottoposti ad intervento chirurgico presso la struttura.

Durante tale visita vengono somministrati al paziente questionari (VAS, ODI, SF36) per la valutazione del dolore, dell'indice di disabilità e di stato di salute psico-fisico. Tali risultati sono immagazzinati in un database computerizzato e comparati con quelli preoperatori e con quelli di eventuali controlli precedenti. Tali risultati numerici vengono utilizzati come indice oggettivo per la valutazione del trend dei risultati clinici nel follow-up post-operatorio.

Accesso

A tale tipo di ambulatorio possono accedere solo i pazienti operati presso l'Unità Complessa di Neurochirurgia ed inseriti in studi scientifici prospettici o retrospettivi o

in progetti di ricerca sperimentali.

L'accesso agli ambulatori avviene tramite prenotazione diretta alla fine di ogni controllo ambulatoriale.

L'ordine di entrata all'ambulatorio è determinato dall'ordine di arrivo.

I pazienti prima di accedere all'ambulatorio devono recarsi presso l'accettazione centrale ubicata al piano terra dell'Istituto, dove confermano il loro arrivo e ricevono il numero progressivo di entrata.

Prenotazioni

Alla fine di ogni controllo viene programmata la data del successivo follow-up e comunicata al paziente.

Orari

Ogni mercoledì dalle 10.30 alle 13.30.

Per ogni giorno di ambulatorio si effettuano un massimo di 20 visite.

Tempi di attesa

Non esistono tempi di attesa in quanto le visite sono programmate.

Ambulatorio Controllo Post-operatorio di Neurochirurgia

Responsabile clinico: **Dr. Alfredo Bucciero**

collaboratori:

• **Dr. Antonio Zaccariello**

Recapiti telefonici

• 0823 854111

Descrizione

L'ambulatorio di Neurochirurgia è ubicato al piano terra dell'Istituto Pineta Grande.

Prestazioni

Controllo post-operatorio delle condizioni cliniche e della ferita chirurgica dei pazienti operati presso l'Unità Operativa di Neurochirurgia.

Durante tali visite (7- 15 giorni) dalla data della dimissione vengono valutate le condizioni clinico-neuroradiologiche del paziente, viene medicata la ferita chirurgica e rimossi i punti di sutura. È, infine, programmato il controllo clinico-neuroradiologico post-operatorio a 1 mese da praticarsi nell'ambulatorio di Neurochirurgia.

Accesso

L'accesso a tale tipo di ambulatorio è di esclusiva pertinenza dei pazienti sottoposti ad intervento chirurgico presso l'Unità Operativa Complessa di Neurochirurgia.

Prenotazioni

La prenotazione all'accesso a tale ambulatorio viene fissata direttamente al momento della dimissione del paziente. Sul cartellino di dimissione data al paziente, il medico scrive la data e l'orario del controllo ambulatoriale. In tale data, mezz'ora prima dell'ora indicata sul cartellino, il paziente si presenta all'accettazione centrale dove,

dato in visione il cartellino di dimissione al personale ivi ubicato, viene fornito un numero progressivo che corrisponde all'ordine di accesso all'ambulatorio stesso.

Orari

È aperto dalle 12.00 alle 13.30 di ogni lunedì e venerdì

Tempi di attesa

Non esistono tempi di attesa in quanto le visite sono programmate.

Ambulatorio di Neurochirurgia

Responsabile clinico: **Dr. Alfredo Bucciero**

Recapiti telefonici

- 0823 854111

Descrizione

L'ambulatorio di Neurochirurgia è ubicato al piano terra dell'Istituto Pineta Grande.

Prestazioni

Visite cliniche per pazienti affetti da patologie di interesse neurochirurgico.

Durante ciascuna visita vengono valutate le condizioni clinico-neurologiche del paziente, la documentazione radiologica e laboratoristica portata in visione e programmata la più idonea procedura diagnostica e terapeutica.

Qualora si rilevi la necessità di un suo ricovero per patologie che rivestano carattere di urgenza –emergenza, il paziente, dopo suo consenso, viene inviato al P.S. per le procedure di ricovero immediato e, da qui, trasferito al reparto di degenza dell'U.O.C. di Neurochirurgia.

Accesso

L'accesso agli ambulatori avviene solo tramite prenotazione. L'ordine di entrata all'ambulatorio è determinato dall'ordine di arrivo.

I pazienti prima di accedere all'ambulatorio devono recarsi presso l'accettazione centrale ubicata al piano terra dell'Istituto, dove confermano il loro arrivo e ricevono il numero progressivo di entrata.

Prenotazioni

La prenotazione può avvenire o telefonicamente allo 0823 854111 o di persona presso l'Accettazione Centrale ubicata all'ingresso della struttura.

Orari

È aperto dalle 10.30 alle 13.30 di ogni lunedì e venerdì.

Per ogni giorno di ambulatorio si effettuano un massimo di 20 visite.

Tempi di attesa

30 giorni per le patologie degenerative del rachide

3 giorni per patologie intracerebrali e neoplastiche.

UROLOGIA

Medico Chirurgo: Dr. Vincenzo D'Amore

L'U.O. di Urologia è dotata di n° 16 p.l. ed è situata al Terzo Piano della struttura sanitaria, si occupa di tutte le patologie chirurgiche dell'apparato urinario e genitale, del trattamento della calcolosi renale in collaborazione con la litotrissia e delle patologie neoplastiche della prostata e della vescica. Svolge le attività di cistectomia radicale con ricostruzione del serbatoio urinario con ansa ileale.

OCULISTICA

Responsabile: **Dr. Attilio Iura**

Equipe:

Dr. Bertoni T.

Dr. Di Domenico E. (ortottista)

Dr. Di Grazia M.

Dr. Grassi G.

Dr. Iodice S.

Dr. Francesco Matarazzo

Dr. Stefano Schiemer

Dr. Gianandrea Sciscio



I Servizi dell'U.O. di Oculistica possono essere divisi in:

- **CHIRURGICI**
- **DIAGNOSTICI**

I servizi CHIRURGICI sono finalizzati all'esecuzione di interventi veloci, minimamente invasivi, con tecniche di anestesia locale e con una veloce riabilitazione del paziente.

Questa caratteristica della moderna chirurgia oftalmica è stata uno dei primi obiettivi dell'U.O. di Oculistica che utilizza le proprie risorse per soddisfare al massimo l'utenza. I servizi di CHIRURGIA comprendono gli interventi chirurgici di: Chirurgia della cataratta, Chirurgia del glaucoma, Chirurgia dello strabismo, Chirurgia laser dei difetti visivi (fuori convenzione), Chirurgia laser delle malattie della retina e del glaucoma

I Servizi di DIAGNOSTICA prevedono una serie di strumenti adatti ad eseguire le più comuni ed importanti indagini in oftalmologia:

- Campo visivo computerizzato
- Topografia corneale
- Autorefrattometria
- Fluorangiografia digitale
- Ecobiometria

Oltre alla DIAGNOSTICA STRUMENTALE, l'U.O. di Oculistica mette a disposizione servizi e consulenze per:

- Visita refrattiva
- Biomicroscopia alla LAF
- Tonometria ad applanazione
- Esame del fundus oculi

OTORINOLARINGOIATRIA

Responsabile: Dr.ssa Maria Loreto Romano

Descrizione

L'U.F. di Otorinolaringoiatria presta un attivo servizio di Otorinolaringoiatria sia ambulatoriale che chirurgico.

L'attività chirurgica viene svolta in regime di convenzione col S.S.N. e riguarda tutte le patologie di pertinenza del distretto ORL e del distretto cervico-facciale. Questa attività viene svolta con l'ausilio di strumentazioni chirurgiche di ultima generazione

L'attività ambulatoriale viene svolta in regime privatistico e si avvale dei più moderni strumenti di endoscopia nasale, auricolare, del cavo orale e laringeo. Vengono eseguiti anche esami audiometrici in cabina silente ed impedenziometrici.

Le **principali patologie** trattate dall' **U.F. Otorinolaringoiatrica** (O.R.L.) sono le seguenti:

- neoplasie della testa e del collo
- patologia infiammatoria del naso e dei seni paranasali, dell'orecchio, del cavo orale, delle ghiandole salivari maggiori, minori e del collo.

Le **maggiori procedure** effettuate sono:

- trattamento delle neoplasie della testa e del collo, della patologia infiammatoria del naso e dei seni paranasali, dell'orecchio, del cavo orale, delle ghiandole salivari maggiori, minori e del collo.

Vengono erogate le seguenti tipologie di **prestazioni specialistiche ambulatoriali**:

- ambulatorio divisionale
- endoscopia prime vie aeree
- inquadramento preoperatorio

- oncologia testa e collo
- ambulatorio radioterapia-oncologia
- audiologia
- esami otovestibolari
- vestibologia e videonistagmografia
- posturografia
- acufenologia
- otomicroscopia
- rinologia
- rinologia avanzata
- foniatria
- foniatria e fonochirurgia
- neurofisiologia faringo-laringea
- ambulatorio apnee ostruttive
- esami audiometrici
- ABR

SERVIZIO DI CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA ED ESTETICA

Medico Chirurgo: Dr. Antonio Iodice

Tutta la patologia traumatica, post-traumatica, congenita e tumorale del viso e del corpo viene trattata con le più moderne tecniche di riparazione, a servizio sia del pronto soccorso che dell'elezione.

Vengono effettuati tutti gli interventi di chirurgia estetica del viso, del seno e del corpo ed interventi di medicina estetica viso e corpo sia per l'uomo che per la donna sia in anestesia generale che locale. Molti di questi trattamenti, vengono effettuati in day-hospital o con ricoveri brevi.

Si effettuano inoltre terapie accessorie cosmetologiche del viso e del corpo da prenotare con un leggero anticipo al nostro CUP.

La struttura Pineta Grande assicura il massimo confort e discrezione.

DIPARTIMENTO MATERNO – INFANTILE

UNITA' OPERATIVA OSTETRICA E GINECOLOGIA

Responsabile: ***Dr. Stefano Palmieri***

Equipe:

Dr. Antonio Addeo

Dr. Daniele Alfano

Dr.ssa Maria Borgo

Dr.ssa Maria Luigia D'Angiolella

Dr. Giuseppe Delle Donne

Dr. Marco Di Cresce

Dr.ssa Rosa Fagioli

Dr. Filippo Fontana

Dr.ssa Chiara Gervasio

Dr.ssa Natascia Giuliano

Dr. Vittorio Mauriello

Dr.ssa Filomena Paoella

Dr. Antonio Tartaglione

Dr. Gennaro Trezza

Dr. Gabriele Vallefucoco

Coord. Inf. Ostetrica Enza Patrì

Recapiti Reparto: 0823 854438 - 345

Descrizione

L'U.O. è situata al Primo piano del Pineta Grande Hospital, dispone di 30 posti letto in camere singole, a due o tre letti, tutte dotate di bagno con doccia, telefono ricevente, TV, aria condizionata e termoventilazione autonome. Le stanze di degenza sono facilmente raggiungibili dai portatori di handicap, non esistendo barriere architettoniche e potendo fruire di appositi ascenso.

Prestazioni

Pronto Soccorso Attivo 24 ore su 24; Ricovero d'emergenza; Ricovero ordinario o programmato; Day Surgery; Chirurgia Ostetrico-Ginecologica; Chirurgia Oncologica; Videochirurgia: Isteroscopia; Laparoscopia; Corso di preparazione al parto (gratuito).



Ambulatori

Ecografia; Diagnosi prenatale; Eco morfostrutturale; Eco tridimensionale; Ecocardiografia Fetale; Amniocentesi; Cardiotocografia; Oncologia ginecologica; Pap Test e HPV test; Colposcopia; Sterilità'.

L'unità' di Ginecologia ed Ostetricia è inoltre dotata di:

- **Pronto Soccorso Ostetrico Ginecologico attivo:** vengono assicurate (24 ore su 24 con accesso mediante triage in Pronto Soccorso generale al piano terra) le cure necessarie al primo intervento e tutti gli interventi clinico - diagnostici sufficienti alla rapida stabilizzazione della paziente. Le prestazioni vengono effettuate presso la Medicheria sita al primo piano innanzi l'ingresso al reparto di Ginecologia e Ostetricia. Allorquando le condizioni delle pazienti rendano necessari ulteriori accertamenti diagnostici clinico - strumentali e/o opportuni interventi terapeutici e/o chirurgici indispensabili al ripristino dello stato di salute della paziente ostetrica o ginecologica, sarà garantito il ricovero d'emergenza urgenza.
- **Sala operatoria** autonoma di ultima generazione, dotata di impianti automatici per la climatizzazione a ricambio continuo, secondo le normative vigenti, con area di preparazione e risveglio. L'Unità Operativa con i propri specialisti è in grado di effettuare ogni tipo di attività chirurgica in Ostetricia, Ginecologia, Uroginecologia e Ginecologia Oncologica, con interventi corrispondenti ai canoni della moderna disciplina. In sala sono presenti tutte le attrezzature più all'avanguardia per il controllo della paziente e per l'esecuzione degli interventi chirurgici per via vaginale, addominale ed endoscopica (ISTEROSCOPIA, LAPAROSCOPIA). Vengono eseguiti interventi in emergenza - urgenza dopo ricovero attraverso Pronto Soccorso, il ricovero ordinario è assicurato per tutte le patologie non urgenti, secondo un ordine di prenotazione progressivo. Per effettuare l'intervento occorre una specifica indicazione dello specialista ed essere muniti di un valido documento di riconoscimento; al momento del ricovero è opportuno presentarsi a digiuno e con relativa

documentazione clinica. Si eseguono inoltre prestazioni in regime di Day-Surgery (D-S) offrendo la possibilità clinica ed organizzativa di effettuare interventi chirurgici o procedure diagnostiche e/o terapeutiche invasive o semi-invasive, in ricovero limitato ad un solo giorno. L'assistenza in D-S prevede un unico episodio di ricovero oltre a due ingressi in ospedale per eseguire gli esami e le visite pr-eoperatorie e quelle post-operatorie.

BLOCCO PARTO CON ANNESSE SALE OPERATORIE DI EMERGENZA

Il blocco parto si trova posizionato in area baricentrica rispetto alla degenza ostetrica ed alla neonatologia ottimizzando in tal modo la movimentazione del neonato.

Nel blocco parto sono presenti **5 sale travaglio-parto** di cui:

- 1 attrezzata con parto in acqua e con isola neonatale interna
- 1 all'ingresso del blocco parto e per gestire eventuali malattie infettive presunte o in atto, sia per la donna che per il neonato con isola neonatale interna ovvero per l'emergenza
- 2 sale parto travaglio generiche
- 1 sala parto avanzata
- **2 sale operatorie per emergenza ostetrica**

Tutte rispondenti ai requisiti DGRC n 7301/01 di blocco operatorio, cui si accede tramite un'area filtro, nonché la presenza di un locale di Sub sterilizzazione.

Nel blocco parto la personalizzazione e l'umanizzazione dell'assistenza vengono esplicitate ai migliori livelli non solo grazie al personale altamente qualificato, che vi opera, ma anche per la presenza di tutti quei comfort e dispositivi sanitari ultramoderni, tra cui una vasca per il travaglio in acqua, richiesti al fine di garantire un ottimale espletamento del parto.

E' possibile, inoltre, garantire alla futura mamma, un servizio di parto analgesia mediante la collaborazione 24 ore su 24 di ginecologi, ostetriche ed anestesisti.

- ***1 ambulatorio di Ostetricia e Ginecologia*** dove vengono effettuate prestazioni diagnostiche strumentali di I e II livello in vari campi, come:

- **Cardiotocografia:** si tratta di un esame diagnostico strumentale, non traumatico, di sorveglianza fetale attraverso il monitoraggio continuo e contemporaneo della frequenza cardiaca fetale e dell'attività contrattile della muscolatura uterina.
- **Pap test;** colposcopia mediante l'utilizzo di video colposcopio computerizzato: per confermare, dopo aver eseguito un Pap test anomalo, l'esistenza di eventuali immagini atipiche, la loro esatta localizzazione ed estensione, e per poter effettuare prelievi biotipici mirati per una precisa diagnosi istologica.
- **Oncologia medica** dell'apparato genitale femminile con l'ausilio di un sofisticato ecografo digitale di ultima generazione e dell'Unità di Radiologia del Presidio Ospedaliero con il suo servizio TAC. È possibile in tal modo stadiare e trattare la maggior parte delle patologie tumorali di pertinenza ginecologica.
- **Diagnostica prenatale** utilizzando un ecografo "4 D" che permette di analizzare un feto anche in visione tridimensionale e di fornire un'immagine meglio definita dei tessuti in esame.

È possibile, infatti effettuare:

- La Translucenza Nucale con Duo test (tra la 11° e la 13° settimana di gestazione) per il calcolo del rischio di cromosomopatie e malformazioni del nascituro;
- l'esame morfostrutturale del feto (tra la 20° e la 24° settimana di gestazione) per evidenziare eventuali malformazioni ecograficamente visibili;
- L'ecocardiografia fetale (tra la 21° e la 23° e tra la 26° e la 32° settimana di gestazione) per lo studio approfondito del cuore fetale;
- L' Amniocentesi (tra la 16° e la 18° settimana di gestazione, per conoscere il corredo cromosomico del futuro nato)

Sterilità con i seguenti servizi:

- Consulenza e screening di sterilità di coppia.
- Dosaggi ormonali; esame colturale; esame seminale; Post coital test
- Isteroscopia; Cromatosalpingoscopia; Isterosalpingoscopia; laparoscopia diagnostica e operativa.
- Inseminazione omologa.





TERAPIA INTENSIVA NEONATALE

Responsabile: *Dr. Lucio Giordano*

U.O.C. NEONATOLOGIA

Responsabile: *Dr.ssa Vincenzina Roma*

NIDO

Responsabile: *Dr. A. Piccirillo*

Equipe:

Dr.ssa Martina Battaglia

Dr.ssa Francesca Diana

Dr.ssa Valentina Esposito

Dr.ssa Milena Lettieri

Dr.ssa Serena Paladino

Dr.ssa Andrea Paonessa

Dr. Giuseppe Schiano Di Cola

Dr. Enrico Sierchio



Recapiti telefonici

Reparto Tin: 0823 854171

Nido: 0823 854192

Coordinatrice Inf.: 0823 854334

Descrizione

Situato al primo piano del Pineta Grande Hospital, il reparto di Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale sono adiacenti al reparto materno, al blocco operatorio ginecologico e alle sale parto.

L'Unità Operativa Complessa, si divide in:

NIDO

NEONATOLOGIA

T. I. N.

L'assistenza medico-infermieristica è garantita 24h al giorno oltre che nel reparto anche in sala parto e in sala operatoria.

A tutti i neo-genitori è data la possibilità di entrare in reparto subito dopo la nascita e successivamente in orari diversificati a seconda della sezione di ricovero del neonato. All'interno del reparto i genitori saranno accolti dal personale, che indicherà loro, gli spazi adibiti a riporre indumenti ed oggetti (cassetti a chiave ed armadi), dopodiché verranno mostrate le modalità ed i presidi, per accedere nelle sale di degenza in tutta sicurezza. Per le neo-mamme degenti o dimesse che lasciano i neonati ancora ricoverati, esiste una saletta per prelevare il latte o per allattare i piccoli in tutta tranquillità in orari dedicati; infatti oltre che promuovere la marsupio-terapia (contatto pelle a pelle), favoriamo l'allattamento precoce anche per i piccoli prematuri o con patologie.

La terapia intensiva, dispone anche di un **servizio web-cam connesso ad internet**, attraverso il quale ci si può collegare utilizzando una password privata per vedere i propri piccoli da casa in determinate fasce orarie.

Previo appuntamento, si può incontrare la **psicologa** che è disponibile ad ascoltare, a fare compagnia accanto all'incubatrice nei momenti più difficili i neo-genitori.

Il reparto organizza periodicamente:

Incontri con psicologa e genitori veterani della T. I. N

Corsi di primo soccorso per genitori

Incontro di neonatologia durante il corso di preparazione al parto

Ambulatorio gratuito con l'associazione Humanitas per piccoli pazienti extracomunitari e/o indigenti.

Ambulatorio per vaccinazioni HPV, in collaborazione con l'ASL CE2 Distretto 40.

La T.I.N. e il Nido garantiscono continuità assistenziale con prestazioni plurispecialistiche in regime di day hospital, ed un'attività ambulatoriale con controlli programmati.

La Missione dell'U.O. di Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale, intesa come ragion d'essere e come valori cui si ispira è:

- Contribuire a mantenere la capacità di attrazione nel "percorso parto" elevando ulteriormente la qualità dell'assistenza medico-infermieristica, sia per quanto riguarda il neonato fisiologico che patologico.
- Offrire all'utenza assistenza e cure specializzate al momento del parto, durante la degenza al Nido e l'attuazione di programmi di screening e di prevenzione prima e dopo la dimissione.
- Dedicare particolare attenzione alle tematiche di "umanizzazione" volte a favorire le varie fasi della relazione tra il neonato, fisiologico o patologico, e la sua famiglia, con particolare riguardo alla promozione dell'allattamento al seno.

- Assistere e curare, durante e dopo la dimissione, i neonati patologici che richiedono i vari livelli di cura (terapia intensiva, terapia post-intensiva, terapia intermedia e minima compresa l'assistenza pre e post operatoria al neonato chirurgico), utilizzando le più moderne e sofisticate tecnologie disponibili.
- Rapportarsi con l' U.O. di Ostetricia per una miglior integrazione delle attività assistenziali e culturali.

Promuovere l'integrazione con le strutture territoriali per offrire servizi specialistici integrati (per esempio dimissione precoce protetta del neonato fisiologico e patologico).

- Realizzare interazioni coordinate (Rete Neonatale) con le UU.OO. di Neonatologia della Regione Campania, per garantire la migliore assistenza possibile alla mamma ed al neonato, anche in relazione al Servizio di Trasporto Neonatale d' Emergenza.

La Terapia Intensiva Neonatale (T.I.N.) occupa un'area di circa 150 mq ed è dotata delle più moderne attrezzature per il monitoraggio e l'assistenza del neonato patologico.

La Terapia Intensiva permette di fornire al neonato "critico" un elevato livello di assistenza, grazie all'impiego del personale medico-infermieristico altamente specializzato e di mezzi diagnostico-terapeutici particolarmente avanzati, tra cui sofisticate tecniche di ventilazione, convenzionale e non convenzionale, che consentono di ottimizzare l'assistenza ventilatoria.

Il reparto è dotato di un sistema innovativo di telecamere, posizionato sulle culle, che permette ai neo genitori di vedere il proprio neonato anche da casa, via Internet.

I neonati che hanno superato la fase più critica vengono accolti nella Terapia post-Intensiva, i cui posti letti sono anch'essi dotati di moderni sistemi di monitoraggio.

La maggiore stabilità clinica di questi neonati, che richiedono un'assistenza meno intensiva, permette di promuovere la "care", ovvero la cura del neonato mirato a favorire

la crescita garantendo il suo stato di tranquillità e riducendo il più possibile il livello di stress.

Al fine di favorire questi aspetti così importanti per lo sviluppo neurocomportamentale, tutto il reparto della T.I.N. è realizzato con colori, illuminazione e mezzi di insonorizzazione particolarmente idonei a ridurre gli stimoli sensoriali fonte di stress per il neonato.

Prestazioni Ambulatori

- *Follow up del neonato a basso ed alto rischio*

Medico referente: Dr. Lucio Giordano

- *Ambulatorio 1° controllo Nido*

Medici referenti: Dr. A. Piccirillo

- *Ambulatorio counselling familiare*

Dr.ssa Filomena Cesaro

- *Ambulatorio di ecografia*

Ecografia cerebrale Ecografia addome

Ecografia reni e vescica

Ecografia gastro-esofagea

Ecografia delle anche

Medico referente: Dr. Vito Ramundo



Orari

- Nel reparto esiste una stanza dedicata alle mamme per tirarsi il latte.
- A tutti i genitori è data la possibilità di riporre i propri effetti personali in una cassetta chiusa a chiave, durante l'orario di visita.
- Nel reparto previo appuntamento, potete incontrare una psicologa che è disponibile ad ascoltarvi, a farvi compagnia accanto all'incubatrice nei momenti più difficili, ad accogliere le vostre paure e i vostri sfoghi; vi aiuterà a conoscere il vostro bambino e a comprenderne i bisogni.

- La T.I.N ed il Nido garantiscono continuità assistenziale con prestazioni plurispecialistiche ed un'attività ambulatoriale con controlli programmati.
- Il reparto dietro autorizzazione ed in collaborazione con la Direzione Sanitaria, con l'Associazione Humanitas- Onlus, con la psicologa, il personale di reparto, il gruppo delle tate volontarie (personale del P.O.), ed i genitori veterani della T.I.N, organizzeranno incontri periodici di informazione e confronto.
- Il reparto fornisce anche un servizio di ambulatorio onlus per piccoli pazienti extracomunitari e indigenti

Le visite ambulatoriali (eccetto l'esecuzione di una cardiocografia) vengono effettuate dal lunedì al venerdì dalle ore 16.00 alle ore 19.00 presso l'ambulatorio di reparto sito al piano terra della struttura. È necessaria prenotazione presso l'accettazione (0823/854111).

Attività didattiche

Il personale Medico ed infermieristico svolge attività didattica e tutorale di aggiornamento professionale interno, inoltre partecipa a corsi di aggiornamento scientifico con la scuola di formazione della struttura.



Sezione Nido

Accoglie neonati sani per il periodo di degenza della madre. Tutti i neonati vengono sottoposti a screening per malattie metaboliche congenite (Fenilchetonuria e ipotiroidismo) e screening per la sordità con otoemissioni acustiche.

Il personale infermieristico dedica particolare attenzione ad istruire le nutrici per un corretto ed efficace allattamento al seno.

Terapia intensiva

L'assistenza intensiva e sub-intensiva è offerta a 6 neonati critici, anche di età gestazionale e peso alla nascita estremamente basso; il reparto ha in dotazione anche una incubatrice da trasporto con ventilatore per le emergenze. Il personale è particolarmente sensibile alla cura (bisogni psico-fisici) del neonato minimizzando le procedure dolorose ed invasive. Inoltre pur nel rispetto delle elementari norme di igiene e profilassi, si incentiva un precoce contatto tra i genitori ed il neonato degente.

La T.I.N e la subintensiva accolgono:

- neonati pretermine
- neonati di basso peso per l'età gestazionale
- neonati con patologie respiratorie
- neonati con alterazioni metaboliche (ipoglicemie, ipocalcemie, ittero etc.)
- neonati asfittici e convulsivi
- neonati con patologie infettive e sepsi

Rooming-in

Per rooming-in si intende, salvo diversa indicazione del neonatologo, la permanenza di madre e bambino nella stessa stanza per il periodo di tempo più lungo nell'arco delle 24 ore, ovvero, sia di giorno che di notte. Il rooming-in inizia nel momento in cui, dopo il parto, la madre è in grado di rispondere alle richieste del suo bambino. Solo in caso di parto cesareo il Nido trattiene in osservazione il nascituro la prima notte; questo per permettere alla mamma il recupero delle forze per una serena assistenza al proprio bambino. Il rooming-in viene suggerito come metodica valida a promuovere

l'allattamento al seno; inoltre costituisce un'utile periodo di precoce conoscenza e di contatto psicologico fra madre e neonato, durante il quale la neo-mamma, gestendo "da sola" il bambino, impara ad affrontare e superare le prime difficoltà (rifiuto di succhiare, pianto, ragadi al seno, rigurgito di latte, etc..).



DIPARTIMENTO DI MEDICINA GENERALE

Capo del Dipartimento : *Dr. Salvatore Del Gaudio*

Equipe:

Dr.ssa Manuela Ariello

Dr.ssa Rosaria Castaldo

Dr. Federico Cinque

Dr.ssa Luciana Granieri

Dr. Francesco Zibella

Coord. Infermieristica:

Inf. Prof. Carmela Mugnano

La *Mission* della Medicina D'urgenza è di trattare tutte le patologie di tipo internistico, acute o croniche riacutizzate o prettamente specialistiche mediche e chirurgiche con elevato carico di co-morbilità, garantendo una adeguata risposta sanitaria alle richieste del territorio nell'ambito dell'Emergenza-Urgenza.

La Medicina D'Urgenza è ubicato al Secondo piano e ricovera pazienti provenienti dal Pronto Soccorso, dall'Unità di Terapia Intensiva Rianimatoria, da altri reparti ospedalieri qualora ricorra la necessità di una stabilizzazione clinica e/o preparazione ad intervento chirurgico, dall'area chirurgica in caso di complicanze in fase post-intervento in particolare malati con grave compromissione respiratoria e/o cardiocircolatoria e metabolica.

L'equipe del reparto di Medicina d'Urgenza si propone non come branca specialistica della Medicina Interna ma come moderna Medicina Interna che sappia coniugare la cultura internistica con la classica impostazione fisiopatologica con un necessario approccio tecnologico e intensivistico per formare la nuova figura dell'internista urgentista quale specialista della complessità e delle polipatologie del paziente critico o potenzialmente tale.

I valori condivisi sono i valori etici del servizio pubblico, quali l'accesso gratuito alle

migliori cure e l'attenzione per le comunità locali nel rispetto delle tradizioni culturali e religiose.

L'Unità operativa Complessa di Medicina d'Urgenza dispone di stanze ordinarie (tutte provviste di servizi igienici, di TV e telefono) con due posti letto, per un totale di 30 posti letto: tutti monitorizzati con funzione ECG, saturimetria e PA non invasiva con centralina. Ogni letto è provvisto di ossigeno e vuoto. In dotazione vi sono 4 ventilatori per ventilazione non invasiva, 1 elettrocardiografo, 1 defibrillatore bifasico con funzione pacing, 1 emogasanalizzatore in comune con il PS, 2 pompe enterali, 7 pompe siringhe e 4 volumetriche e 2 materassini antidecubito.

ORARIO VISITE

Dalle ore 13:00 alle ore 15:00 nei giorni feriali e festivi (Si ha la possibilità di lasciare un parente fisso accanto al degente)

BOLLETTINO MEDICO

Tutti i giorni alle ore 14:30.

RECAPITI TELEFONICI:

Medicheria: 0823 854493

Stanza Medici: 0823 854429

GASTROENTEROLOGIA

Medico Chirurgo: Dr. Giovanni Galasso

L'U.O. di Gastroenterologia è dotata di n° 10 p.l. ed è situata al Secondo Piano della struttura. L'attività è dedicata principalmente alla prevenzione, alla diagnosi e al trattamento medico e/o endoscopico delle malattie digestive (esofago, stomaco, intestino tenue, colon, ano-retto, pancreas e vie biliari)

SERVIZI

PRONTO SOCCORSO

Responsabile: ***Dr.ssa Adriana Modestina Conte***

Dr.ssa Galyna Adamchuk

Dr. Giuseppe Candilio

Dr. Salvatore Carmellino

Dr.ssa Alessandra D'Ambrosio

Dr. Leopoldo Esposito

Dr. Salvatore Farina

Dr. Giuseppe Labanchi

Dr. Pio Lanzetta

Dr.ssa Anna Perrone

Dr.ssa Angela Pezone

Dr. Giuseppe Pomilla

Dr. Antonio Postiglione

Dr.ssa Carmela Viola

Coordinatori Infermieristici: ***Inf. Prof. Russo Esaù- Inf. Prof. Angelo Localzo***

Recapiti telefonici:

Medicheria (lato medico): 0823 854444

Medicheria (lato chirurgico): 0823 854480

Accettazione TRIAGE: 0823 854490

Descrizione

Il Pronto Soccorso offre un servizio di primaria importanza 24 ore su 24 la cui operatività

si estende su un raggio di territorio di circa 50 km, tanto da garantire assistenza a oltre 45.000 pazienti l'anno. È facilmente raggiungibile in quanto distante solo poche centinaia di metri dall'imbocco della superstrada per il litorale domitio.



L'Unità Operativa Complessa di Pronto Soccorso è dotata di un'area di attesa dedicata ai pazienti deambulanti e barellati tramite ambulanza camera calda e percorsi per PS ostetrico.

Partendo dall'accesso in emergenza, è prevista una postazione di Pubblica sicurezza. Procedendo verso l'ingresso è stata realizzata una area di pronto soccorso con TRIAGE sia per barellati che per pazienti deambulanti con dotazione di idonea area di attesa. Le emergenze verranno gestite in maniera selettiva tramite ambulatori di emergenza specializzati e 10 postazioni di OBI differenziati per monitorare i pazienti ed 1 ISOLATO. È prevista un'area per i codici rossi con la dotazione di 3 sale di trattamento e stabilizzazione. I collegamenti con il blocco operatorio, terapia intensiva, medicina e chirurgia d'urgenza e degenza, avviene tramite percorsi verticali dedicati, come già rappresentati ed orizzontali dedicati, dove necessario.

Gli ambulatori per le visite saranno attrezzati con arredi e suppellettili idonei nonché ECG, Monitor multiparametrico in ogni ambulatorio.

Saranno disponibili ecografi portatili per movimentare la strumentazione e non il paziente.

Inoltre è presente un'area per la diagnostica di laboratorio rapida per la misurazione di alcuni parametri ematici di emergenza (Hb, GR, Emogas etc).

Sono altresì previsti i locali di supporto al PS in conformità alla DGRC n. 7301/01 ed individuati sulle planimetrie quali:

- camera calda (area coperta e riscaldata di accesso diretto per mezzi e pedoni);
- locale lavoro infermieri;
- servizi igienici del personale;
- servizi igienici per gli utenti con vasca/doccia;
- deposito pulito;
- deposito sporco;
- spazio registrazione – segreteria – archivio;
- spazio/armadio per deposito materiale d'uso, attrezzature e strumentazioni;
- spazio/armadio per deposito attrezzature igiene ambientale.

È articolata nel seguente modo:

- Un'ampia camera calda per l'accesso dei pazienti in ambulanza e/o con mezzi propri
- Accesso pedonale indipendente
- Sala Triage con infermiere ed amministrativo
- Ampia e luminosa sala di attesa per i pazienti e i propri familiari
- Una sala medici e una sala infermieri
- Due ambulatori dedicati al trattamento dei codici bianchi
- Due sale dedicate al trattamento dei codici gialli
- Due sale dedicate al trattamento dei codici verdi
- Un Red Point con due box
- dieci posti di astenteria dedicati al trattamento dei pazienti in Osservazione

Breve Intensiva

L'OBI (Osservazione Breve Intensiva) è uno strumento a disposizione del medico di Pronto Soccorso per meglio gestire e monitorare la domanda di risorse e prestazioni sanitarie, in un momento in cui la riorganizzazione della rete ospedaliera, determina una progressiva riduzione dei posti letto. Tale degenza si limita alle 24 ore.



U.O.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E DI URGENZA

Responsabile: ***Dr. S.W. Di Donato***

Equipe:

Dr. Ambrogio Di Caterino

Dr. Luigi Masiello

Coord. Infermieristico:

Inf. Maurizio Cecere

La *Mission* della Medicina e Chirurgia d'accettazione e di Urgenza è di trattare tutte le patologie di tipo internistico, acute o croniche riacutizzate o prettamente specialistiche mediche e chirurgiche con elevato carico di co-morbilità, garantendo una adeguata risposta sanitaria alle richieste del territorio nell'ambito dell'Emergenza-Urgenza.

La Medicina e Chirurgia d'accettazione e di Urgenza ricovera pazienti provenienti dal Pronto Soccorso, dall'Unità di Terapia Intensiva Rianimatoria, da altri reparti ospedalieri qualora ricorra la necessità di una stabilizzazione clinica e/o preparazione ad intervento chirurgico, dall'area chirurgica in caso di complicanze in fase post-intervento in particolare malati con grave compromissione respiratoria e/o cardiocircolatoria e metabolica.

L'equipe del reparto di Medicina e Chirurgia d'accettazione e di Urgenza si propone non come branca specialistica della Medicina Interna ma come moderna Medicina Interna che sappia coniugare la cultura internistica con la classica impostazione fisiopatologica con un necessario approccio tecnologico e intensivistico per formare la nuova figura dell'internista urgentista quale specialista della complessità e delle

polipatogie del paziente critico o potenzialmente tale.

I valori condivisi sono i valori etici del servizio pubblico, quali l'accesso gratuito alle migliori cure e l'attenzione per le comunità locali nel rispetto delle tradizioni culturali e religiose.

L'Unità operativa di Medicina e Chirurgia d'accettazione e di Urgenza dispone di 8 stanze ordinarie (tutte provviste di servizi igienici, di TV e telefono) con due posti letto, per un totale di 16 posti: tutti monitorizzati con funzione ECG, saturimetria e PA non invasiva con centralina. Ogni letto è provvisto di ossigeno e vuoto. In dotazione vi sono 4 ventilatori per ventilazione non invasiva, 1 elettrocardiografo, 1 defibrillatore bifasico con funzione pacing, 1 emogasanalizzatore in comune con il PS, 2 pompe enterali, 7 pompe siringhe e 4 volumetriche e 2 materassini antidecubito.

Il reparto ha in dotazione anche n. 16 OBI che afferiscono il Pronto Soccorso.

ORARIO VISITE

Dalle ore 13:00 alle ore 15:00 nei giorni feriali e festivi (Si ha la possibilità di lasciare un parente fisso accanto al degente)

BOLLETTINO MEDICO

Tutti i giorni alle ore 14:30.

RECAPITI TELEFONICI:

Medicheria: 0823 854493

Stanza Medici: 0823 854429

U.O.C. ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA

Responsabile Rianimazione: ***Prof. Antonio De Sio***

Responsabile Plesso Operatorio: ***Dr. Pio Zannetti***

Responsabile Sala Operatoria Ostetricia e Ginecologia: ***Dr. Arcangelo Palmaccio***

Responsabile Cardioanestesia: ***Dr. Cesare Moscariello***

Equipe:

Dr. Silvio Allocca

Dr. Ugo De Crescenzo

Dr. Vincenzo De Luca

Dr. Salvatore Di Maio

Dr.ssa Vincenza Di Saia

Dr.ssa Ottavia Ferrone

Dr.ssa Esterina Fulco

Dr. Massimo Ingenito

Dr. Enrico Infuso

Dr. Rocco Leone

Dr. Massimo Maisto

Dr. Vincenzo Mancini

Dr. Cosimo Manna

Dr.ssa Rosamaria Matano

Dr.ssa Elisabetta Nugnes

Dr. Raffaele Pancaro

Coordinatori Infermieristici:

Inf. Prof. Luciano D'ignazio (Plesso Operatorio)

Inf. Prof. Gabriella Russo (Rianimazione)

Recapiti telefonici

0823 854163 (Rianimazione)

Descrizione

L'Unità Operativa Complessa di **Anestesia e Terapia Intensiva** del Pineta Grande Hospital si occupa della gestione intensivistica anestesiológica di tutti i pazienti che afferiscono alla struttura

per interventi chirurgici di alta specialità e per l'assistenza dei pazienti all'interno della Rianimazione. Il lavoro degli anestesisti è organizzato in team con applicazione di protocolli di medicina preoperatoria condivisi e basati sulle più moderne e diffuse procedure anestesiológicas ed intensive e l'attività è continuamente sottoposta ad analisi qualitativa dei processi e dei risultati. L'integrazione del personale medico che opera sia sul campo anestesiológico che in rianimazione, costituisce una utile continuità terapeutica che determina un alto grado di efficienza sul controllo delle emergenze post-operatorie dell'alta specialità chirurgica.



La Terapia Intensiva è dotata delle più moderne attrezzature per il trattamento delle patologie perioperatorie dell'alta specialità chirurgica (Cardiologia; Chirurgia Toracica; Chirurgi Vascolare; Neurochirurgia; Chirurgia Generale; Chirurgia Bariatrica), di cui si avvale anche per il trattamento delle emergenze provenienti dal Pronto Soccorso o dal 118 ottenendo i migliori risultati terapeutici.

COMPLESSO OPERATORIO

Responsabile: Dr. Pio Zannetti – Dr. Arcangelo Palmaccio

La presenza all'interno della struttura delle specialità di alta chirurgia determina la necessità di ampi spazi adibiti alle attività chirurgiche e di attrezzature elettromedicali di ultima generazione nonché personale medico e paramedico con elevato livello professionale per la gestione delle emergenze.

Il Complesso Operatorio è composto da 12 sale operatorie, diviso per affinità, in blocchi chirurgici dedicati. Tale suddivisione permette, in base alle emergenze, una gestione ottimale delle urgenze che afferiscono alla struttura da Pronto Soccorso o dall'emergenza territoriale (118).



DAY SURGERY

Il Servizio di Day Surgery si svolge al terzo piano della struttura, dove sono state realizzate di recente:

Due sale operatorie dedicate, di una recovery room per la preparazione dei pazienti e di una degenza dedicata dove i pazienti vengono assistiti e monitorati nel post-operatorio.

Gli interventi che vengono effettuati sono programmati e di breve durata. Si eseguono in anestesia locale, in sedazione profonda, in anestesia loco regionale ed in anestesia generale. L'indicazione alla Day-Surgery deriva da una accurata selezione della patologia e del paziente da parte di specialisti chirurgi ed anestesisti. La dimissione del paziente è congiunta tra anestesista e chirurgo e prevede che il paziente riceva dal chirurgo indicazioni sulla terapia da assumere e sui comportamenti da seguire oltre ad un recapito telefonico a cui rivolgersi in caso di necessità; dall'anestesista uno schema per il controllo del dolore, verificato il giorno seguente con un follow-up telefonico. Le specialità chirurgiche che afferiscono alla Day-Surgery sono la chirurgia generale, la chirurgia vascolare, la plastica, l'oculistica, l'ortopedia-traumatologia ed il servizio di endoscopia.

SERVIZI DIAGNOSTICI

Convenzionati con il S.S.N.

Responsabile: ***Dott. Giulio Benincasa***

Recapito telefonico: Segreteria 0823 85358



La Regione Campania ha reso pubblico in data 13/01/14 il Decreto n. 109 del 19/11/13 relativo al Piano di riassetto della Rete Laboratoristica Privata ai sensi del Decreto Commissariale n. 55 del 30.09.10 e ss.mm.i.

Il P. O. "Pineta Grande S.p.a. preso atto di sopra, ha costituito la "Pinetalab Scarl" prevedendo, mediante un progetto di aggregazione dei laboratori analisi, la concentrazione presso il Pineta Grande Hospital dell'esecuzione delle analisi e validazione dei risultati.

Pineta Lab è una società Consortile a Responsabilità Limitata costituita dalla "Pineta Grande S.p.A." (con funzione di Hub e Spoke) che si occupa della fase di analisi, all'interno del suo laboratorio, certificato in qualità e dotato delle più avanzate tecnologie, e da un'aggregazione di SPOKE, sparsi sul territorio regionale, impegnati nelle fasi pre e post analitiche.

Il Pineta Grande Hospital è dotato di un moderno e sofisticato laboratorio, accreditato al SSR, con personale altamente professionale, eroga un milione di prestazioni annue (e potenzialità fino a cinque milioni) fa parte del raggruppamento di imprese per l'espletamento delle attività laboratoristiche.

Il consorzio "Pineta Lab S.c.a.r.l." prevede che la concentrazione, in esclusiva, presso il laboratorio analisi del presidio ospedaliero Pineta Grande della "fase analitica" e la permanenza sul territorio dei laboratori per la "fase pre-analitica" e "post analitica".

Le analisi che vengono eseguite sono suddivisi nei seguenti settori: chimica clinica, ematologia, citogenetica e biologia molecolare, endocrinologia, epatologia, citogenetica, oncologica e microbiologica, sierologica, tossicologica, etc...

I prelievi vengono effettuati presso la "Sala prelievi" nel massimo rispetto della privacy.

Il servizio laboratorio analisi si avvale di personale altamente qualificato ed è dotato di attrezzature all'avanguardia, tali da consentire di soddisfare ogni esigenza degli utenti e richieste dei reparti del Pineta Grande Hospital con refertazioni delle analisi di routine anche in giornata.

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Responsabile: ***Dr. Ettore Laccetti***

Dirigenti Radiologi:

Dr. Michele Altiero

Dr. Giuseppe Avitabile

Dr. Giorgio Chef

Dr. Orlando Di Donato

Dr. Francesco Di Pietto

Dr. Giampiero Francica (Ecografista)

Dr. Luca Ginolfi

Dr. Riccardo Gualtieri

Dr. Francesco Golia

Dr. Pierpaolo Mainenti

Dr.ssa Alessandra Perillo

Dr. Alessandro Rengo

Dr. Giovanni Rusconi

Dr. Vito Ramundo (Ecografista)

Dr. Mattia Silvestre

Dr. Cesare Sirignano

Dr.ssa Antonia Sorbo

Dr. Pasquale Vassallo (Neuroradiologo)

Descrizione

Recentemente il Dipartimento di Diagnostica per Immagini si è notevolmente evoluto sia dal punto di vista tecnologico che nella sua configurazione gestionale complessiva nell'ottica della definitiva approvazione della Clinica quale Istituto di Ricerca a Carattere

Scientifico per le Emergenze Mediche e Chirurgiche, senza tralasciare il suo tradizionale ruolo nell'ambito del servizio territoriale ambulatoriale.

Prestazioni Erogabili

Il servizio di Diagnostica per Immagini è in grado di effettuare esami di radiologia tradizionale, esami radiologici contrastografici, ecografia, TAC e RM. Tutti gli esami sono elencati nel "TARIFFARIO DELLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE", che è disponibile presso l'Ufficio accettazione della Radiologia. L'utilizzo di apparecchiature di ultima generazione consente di eseguire esami di routine ed esami di particolare impegno diagnostico come: TSA, morfologia strutturale del feto, doppler flussimetria materno fetale, etc.

Diagnostica Radiologica Tradizionale

Sono presenti due sale diagnostiche composte da moderne apparecchiature digitali utilizzate per l'esecuzione di esami di routine e per quelli che presentano esigenze cliniche particolari; in esse è possibile sottoporsi ad indagini quali RX, mammografia, ortopantomografia, isterosalpingografia, esami contrastografici e studio del rachide in toto ed indagini per i pazienti obesi. Inoltre viene messo a disposizione del servizio di gastroscopia l'utilizzo delle apparecchiature per gli esami di ERCP.

Esami Radiologico Contrastografici

Una preparazione preliminare viene consegnata al paziente mediante moduli prestampati dove si richiedono indagini bio-umorali effettuate dell'esame stesso; dopo aver visionato e valutato i risultati delle indagini richieste e, dove è necessario, dopo un consulto con un nostro anestesista di turno si prenota la data di esecuzione

dell'esame radiologico o/e di TC/RM con utilizzo di mdc- ev. È utile presentare eventuali incartamenti o/ed esami riguardanti la patologia da studiare; ed è opportuno che l'interessato stia digiuno almeno da otto ore prima dell'esame.

Ecografia

È un esame strumentale eseguito in tempo reale da un medico specialista che compila in tempo reale il referto in base a quanto evidenziato nel corso dell'esame stesso e il più delle volte consegna il referto al momento dando anche spiegazioni necessarie a risolvere qualsiasi perplessità dell'utente.

Tomografia Computerizzata Spirale Multistrato (Tcms)

Sono presenti due apparecchiature TCMS. La presenza di una duplice tecnologia TC assicura la continuità dell'attività diagnostica avanzata nelle 24 ore, 7 giorni su 7, necessaria al Pronto Soccorso per potere giungere tempestivamente ed efficacemente alla diagnosi nei casi urgenti. Tale tecnologia viene inoltre utilizzata per ogni esigenza diagnostica dei reparti della clinica e per l'attività ambulatoriale nelle ore previste. Le apparecchiature TCMS consentono l'esecuzione di indagini di alto valore diagnostico (angio-TC, esami muscolo-scheletrici e 3D) con le relative integrazioni del post-processing e biopsia o drenaggi sotto guida TC. Grazie alla suddetta tecnologia si effettuano studi di Mineralometria Ossea Computerizzata (MOC).

Risonanza Magnetica (Rm)

È stata installato recentemente un apparecchio di RM ad alto campo ad integrazione della diagnostica avanzata e per l'esecuzione di indagini specifiche (encefalo, colonna, studi ortopedici, Cardio-RM, Colangio-RM, studi contrasto grafici Body)

Accettazione

Con un ordine progressivo di ingresso in area accettazione radiologia, dato da una civile fila o tickets, si ha inizio alla identificazione e/o informazioni per i pazienti muniti della prescrizione medica e di un documento di riconoscimento o della richiesta del reparto di ricovero/day surgery. Una volta accettato l'utente attende che il personale tecnico lo chiami per l'esecuzione dell'indagine.

N.B. essendo la struttura provvista di un Pronto Soccorso attivo è doveroso far presente che i tempi di ingresso per effettuare l'esame possono variare sensibilmente in base all'urgenza presente al momento.

Recapiti Telefonici

Tel: 0823 854410

Orari

Il servizio di radiologia è attivo 24 ore su 24 per l'attività di Pronto Soccorso. Per gli esami esterni che non richiedono preparazioni preliminari l'orario di accettazione ed esecuzione va dalle ore 08:00 alle 13:00 e dalle ore 15:00 alle 17:00 nei giorni feriali e dalle 09:00 alle 13:00 il sabato, per gli esami contrastografici è necessario la prenotazione telefonica presso la segreteria con il n° telefonico 0823-854410.

Ritiro Esami

Avviene entro due giorni dopo l'esecuzione dell'esame per quelli di routine, mentre per quelli più complessi si fa riferimento ai tempi consigliati dal personale medico/paramedico esecutore;

Il ritiro è previsto per tutti i giorni feriali dalle ore 08:00 alle 18:30.

Il ritiro degli esami dei pazienti interni (di PS o di reparto) dimessi avviene il martedì

ed il mercoledì dalle ore 15,00 alle 17,00 successivi alla richiesta scritta fatta dell'interessato o per delega presso la accettazione della radiologia. In caso di necessità, è possibile anche la consegna dell'indagine in tempo reale, d'intesa con il medico radiologo. Allo stesso modo vengono consegnati in tempo reale i referti relativi alle prestazioni urgenti anche su richiesta del medico di base.

Informazioni

È importante mettere a conoscenza il personale della radiologia di eventuali stati di gravidanza nelle donne in età fertile, ed è di divieto l'utilizzo di apparecchiature che possono interferire con quelle presenti in radiologia (cellulari, radio).

Si utilizza una visualizzazione degli esami in tempo reale in tutti i reparti grazie al sistema di rete SERVER/ PACS che consente un rapido confronto diagnostico per ogni singolo paziente e con una ottima archiviazione gli esami sono disponibile in qualsiasi momento.

Si ricorda che gli esami di RX vengono riprodotti su pellicole mentre le TC e gli esami rx contrastografici possono essere riprodotti su CD ROM che inserito in normale Personal Computer è autoinstallante e consente una rapida visualizzazione delle immagini e del referto.

Sono registrati rispettando le norme relative agli archivi elettronici emanate dall'AIPA e N.B. gli esami eseguiti con supporto digitale mantenendo pertanto valore legale; è importante che la richiesta per lo specialista sia formulata in maniera esauriente, in modo tale che il tecnico TSRM e il radiologo possano scegliere la tecnica o il procedimento migliore possibile per quel caso specifico.



SERVIZI

QUALIFICANTI

in regime privato

ENDOSCOPIA

Responsabili: ***Dr. Domenico Napolitano***

Equipe:

Dr. Aurelio Abbatecola

Dr. Giuseppe Gerardo Caprio

Dr.ssa Alessandra D'Alessandro

Dr.ssa Elena Sessa

Recapiti Telefonici

Tel: 0823 854443



L'impronta chirurgica del Pineta Grande Hospital non poteva prescindere dalla presenza, nel suo contesto, del servizio di Endoscopia Digestiva.

Di routine vengono effettuati esami di:

- Esofagogastroduodenoscopia (EGDS): per formulare diagnosi sulle patologie dell'apparato digerente superiore con eventuali di piccola chirurgia, assolutamente indolori.
- Colonscopia: per formulare diagnosi dell'apparato digerente inferiore con eventuali interventi di piccola chirurgia, anch'essi assolutamente indolori.

- ERCP: per studiare tutte quelle patologie a carico delle vie biliari e del pancreas
- 13C UREA BREATH TEST (UBT): Ricerca dell'*Helicobacter Pylori* su respiro (esame innocuo eseguibile da tutti, bambini ed adulti)

Il servizio è dotato di due sistemi di videoendoscopia, di ultima generazione Olympus e Fujinon che permettono di avere un'altra risoluzione delle immagini.

Il sistema è accessoriatato con 2 videogastroscoopi della grandezza di 9 e 6 mm, quest'ultimo ideale per effettuare indagine su pazienti in età pediatrica.

Il sistema di lavaggio e disinfezione in uso presso il servizio di Endoscopia, uno dei più moderni, consente di lavare e disinfettare in automatico tutti gli strumenti, in conformità con quanto previsto dalle normative in vigore.

DIETETICA E NUTRIZIONE CLINICA

Responsabile: *Dr.ssa Rita Di Cola Schiano*

Il servizio di Dietologia e Nutrizione Clinica si effettua attraverso un'attività sia di tipo Ambulatoriale (Ambulatorio di Dietologia e Nutrizione clinica, Ambulatorio della malnutrizione ed Ambulatorio di Dietologia dedicato alla Chirurgia dell'Obesità) sia di consulenza di reparto.

La consulenza di reparto prevede:

- valutazione dello stato nutrizionale di pazienti ricoverati, che sono stati già sottoposti o che dovranno affrontare un intervento chirurgico, allo scopo di individuare l'eventuale rischio o valutare la gravità del quadro di malnutrizione in modo da impostare un adeguato programma nutrizionale che possa contribuire a ridurre le eventuali complicanze post-operatorie nonché i tempi di degenza.
- impostazione di programmi di nutrizione artificiale sia parenterale che enterale, come unica fonte di nutrizione o come integrazione alla nutrizione per via naturale, in pazienti chirurgici, cachettici, neoplastici, malnutriti.
- valutazione del quadro nutrizionale ed impostazione di adeguati schemi dietologici in pazienti ricoverati affetti da sovrappeso/obesità complicati da cardiopatia, nefropatia, dislipidemia, ipertensione arteriosa etc...

L'ambulatorio di **dietologia e nutrizione clinica** è dedicato alla cura del paziente affetto da sovrappeso e/o obesità semplici oppure complicate da comorbidity associate quali, ad esempio, ipertensione arteriosa, dislipidemia, insufficienza renale, cardiopatia etc.

L'ambulatorio della **malnutrizione** è dedicato alla cura del paziente affetto da patologie neoplastiche che deve affrontare un percorso di cura chemio e/o radioterapico allo scopo di migliorare il suo quadro di nutrizione nonché la sua qualità di vita.

L'ambulatorio di **dietologia dedicato alla chirurgia dell'obesità** si occupa della selezione pre- intervento del paziente affetto da obesità grave nonché della valutazione del suo stato nutrizionale durante tutto il follow up operatorio.

PSICOLOGIA

Responsabile: ***Dr.ssa Filomena Cesaro***

L'intervento psicologico, nell'ambito della struttura ospedaliera, è mirato a favorire il processo di accettazione ed adattamento alla patologia favorendo la relazione terapeutica con l'equipe curante, sostenendo il paziente sul piano emotivo e promuovendone l'assunzione di responsabilità individuale nel processo decisionale. Lo psicologo contribuisce a realizzare un modello di cura che comprenda maggiore attenzione alle esigenze personali ed emotive del paziente e lo renda più partecipe del proprio percorso di cura. La consulenza al paziente e ai familiari offre sostegno rispetto ai vissuti legati alla malattia, e favorisce la comprensione delle esigenze della cura, con l'obiettivo di migliorare i risultati a lungo termine del trattamento e la qualità complessiva della vita del paziente.

CLINICA

Il servizio di psicologia svolge attività di consulenza, diagnosi, sostegno psicologico, psicoterapia individuale, familiare e di gruppo presso tutti i Reparti ed in particolare nelle seguenti aree:

Chirurgia bariatrica

- *Valutazione psicologica-consulenziale per pazienti candidati all'intervento*
- *Supporto psicologico e psicoterapia con avvio di attività di gruppo per pazienti obesi*

Cardiochirurgia

- *Valutazione psicologica per pazienti candidati all'intervento cardochirurgico*

- *Supporto psicologico per pazienti infartuati o operati e per le famiglie degli stessi.*

Terapia intensiva neonatale

- *Supporto psicologico alle famiglie dei bambini ricoverati presso il reparto.*
- *Gestione delle problematiche relazionali con il neonato prematuro*

Ginecologia

- *Percorsi di psicoprofilassi al parto*
- *Consulenza e supporto psicologico alle donne gravide.*

PREVENZIONE

Progetto di monitoraggio del *burn out* - Divulgazione in ambito aziendale della cultura psicologica per l'umanizzazione dell'assistenza e l'organizzazione delle risorse umane.

FORMAZIONE – RICERCA

- Iniziative di formazione rivolte agli infermieri
- Comunicazione dello studio sul *burn-out* in un servizio di anestesia e rianimazione.

ATTIVITA':

Area di psicodiagnostica

- Approfondimenti psicodiagnostici (valutazione di personalità) finalizzati al trattamento terapeutico
- Esami psicodiagnostica medico-legali per la valutazione delle abilità funzionali e dei livelli di autonomia
- personale
- esami neuropsicologici per il deterioramento mentale e le problematiche relative alla senescenza

Area dell'età evolutiva

- osservazione della relazione madre-bambino
- intervento di sostegno psicologico alla coppia genitoriale
- osservazione psicologica e psicodiagnostica del bambino e dell'adolescente

Area della psicoterapia

- consulenza psicologica
- psicoterapia individuale
- psicoterapia di coppia
- psicoterapia familiare
- psicoterapia di gruppo

Area dei disturbi del comportamento alimentare

- ascolto della domanda
- valutazione psicodiagnostica propedeutica al progetto terapeutico
- psicoterapia individuale e familiare e di gruppo.

MODALITA' DI ACCESSO

Si riceve per appuntamento.

ORARIO

Il Servizio è attivo 6 ore al giorno, dal lunedì al sabato.



CENTRO DI FORMAZIONE PINETA GRANDE

Responsabile: **Diego Baratto**

Segreteria Amm.va: **Cristina Gravante**

Recapiti telefonici: 0823 854487 - 426



Il Centro di Formazione "Pineta Grande" svolge varie attività formative di elevato spessore ed è certificato **UNI EN ISO 9001:2015** specifico per l'erogazione e la gestione di attività di formazione (codice EA 37).

Nell'anno accademico 2008/2009 è stato istituito il 1° Corso di Laurea in Infermieristica in convenzione con la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata".

Nell'anno accademico 2022/2023 è stato istituito il 1° Corso di **Laurea Magistrale in Infermieristica** in convenzione con la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata".

Il Centro di Formazione "Pineta Grande" è accreditato come Ente di Formazione presso la Regione Campania ed è inserito tra gli operatori pubblici e privati che erogano Servizi di Istruzione e Formazione Professionale. Nell'ambito delle attività formative rivolte al personale della struttura, durante tutto l'arco dell'anno, si svolgono corsi di aggiornamento/formazione, secondo un'attenta analisi dei fabbisogni formativi aziendali, tali coprire il debito formativo previsto nei termini di legge per gli operatori sanitari in materia di salute e sicurezza sul lavoro (D.lgs. 81/08) e educazione continua in medicina (E.C.M.).

Si svolgono inoltre attività congressuali nell'ambito delle diverse specialità presenti nella struttura. Le sale dispongono di tutte le attrezzature multimediali e tecniche di ultima generazione.







CUSTOMER RELATIONSHIP MANAGEMENT

IL RAPPORTO, L'ASCOLTO E LA COMUNICAZIONE CON L'UTENTE



La ricerca della soddisfazione del paziente è
l'obiettivo comune a tutte le Funzioni Aziendali.



**Pineta
Grande**
Hospital

Patients First

A tal fine il Pineta Grande Hospital investe continuamente al fine di avere sempre le più moderne attrezzature e i mezzi più all'avanguardia.

La Direzione ha assunto direttamente la responsabilità di definizione ed attuazione della politica per la qualità in modo da renderla adeguata agli scopi e agli obiettivi aziendali. Il **miglioramento continuo**, definito e verificato in sede di riesame dalla Direzione, costituisce uno di questi obiettivi fondamentali. La divulgazione non solo a tutto il personale, ma anche agli enti coinvolti in qualche modo nella gestione delle attività e del territorio dell'azienda, nonché al paziente, rappresenta un ulteriore impegno della Direzione.

Ascolto del paziente

La Direzione garantisce la possibilità di esprimere osservazioni o presentare reclami a seguito di riscontro di possibili disservizi o comportamenti o atti che abbiano negato o limitato, a giudizio dell'utente, la possibilità di fruire delle prestazioni richieste. A questo proposito tutto il personale è tenuto a recepire le osservazioni e reclami verbalmente espressi dai degenti o dai loro familiari e riferire per iscritto al responsabile medico, al Direttore Sanitario o al Responsabile Qualità. Il corpo infermieristico è tenuto a fornire tutte le informazioni utili che consentano di formulare osservazioni e reclami, indicando anche la collocazione della cassetta ove i reclami e le osservazioni possono essere inseriti.

Analogamente la Direzione Sanitaria e il Responsabile Qualità, ciascuno nell'ambito della propria competenza, sono tenuti a recepire le osservazioni scritte. Le osservazioni e i reclami sono valutati dal Direttore Sanitario, dalla Responsabile del Servizio Sanitario e dal Responsabile Qualità. In ogni caso il Responsabile Qualità è tenuto a comunicare all'utente le azioni intraprese o le spiegazioni necessarie, a seguito di quanto esposto. I moduli per i reclami sono presenti presso il reparto di degenza e agli sportelli dell'accettazione principale.

Le opinioni degli utenti, i suggerimenti e le osservazioni, sono accolte e monitorate anche via web. Il nostro Ufficio Comunicazione ogni giorno risponde e cura i rapporti online con i pazienti, attraverso i social network (Facebook, Instagram e linkedin), gli indirizzi e-mail visibili sul sito (info@pinetagrande.it ufficiocomunicazione@pinetagrande.it), e le recensioni scritte su google.

Indagini sulla soddisfazione degli utenti

A tutti gli utenti che accedono alla struttura viene consegnato un questionario attraverso il quale, rispondendo alle domande già predisposte, possono esprimere le proprie osservazioni ed il grado di **soddisfazione per i servizi fruiti in modo anonimo**.

I questionari vengono raccolti ed elaborati e le relative risultanze costituiscono parte del riesame della Direzione annuale che la struttura predispone per la verifica degli standard di qualità.

Di seguito il contenuto del questionario a seguito di un ricovero:



Rev. 3 del 2/10/2021

Compilando il questionario contribuisce a migliorare i nostri servizi e a rispondere sempre meglio alle esigenze dei pazienti. La ringraziamo per il tempo dedicato.

DATA ___/___/___ DIPARTIMENTO _____

GIORNI DI RICOVERO _____

Donna Uomo Preferisco non specificare

Età 18/30 31/40 41/50 51/60 61/70 71/80 81+...

Provincia _____ Regione _____ Nazione _____

Prima volta al Pineta Grande Hospital? Sì No

Prestazione con SSN Fondo Sanitario/Assicurazione Regime privato

Motivo di scelta della struttura:

<input type="checkbox"/> Consiglio del medico di famiglia	<input type="checkbox"/> Notorietà del medico
<input type="checkbox"/> Consiglio amico/familiare	<input type="checkbox"/> Ci sono già stato/a
<input type="checkbox"/> Informazioni dal web	<input type="checkbox"/> Un parente/amico lavora qui
<input type="checkbox"/> Vicinanza abitazione	<input type="checkbox"/> Ingresso da Pronto Soccorso
<input type="checkbox"/> Altro... _____	

Soddisfazione generale:

Eccellente Soddisfacente Sufficiente Insufficiente

Soddisfazione del trattamento sanitario ricevuto:

Eccellente Soddisfacente Sufficiente Insufficiente

Comprensibilità e completezza delle informazioni ricevute:

Eccellente Soddisfacente Sufficiente Insufficiente



Tempi di attesa prenotazione:

Eccellente Soddisfacente Sufficiente Insufficiente

Tempi di attesa ricovero:

Eccellente Soddisfacente Sufficiente Insufficiente

Spazi comuni e Camere:

Pulizia e ordine della struttura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pulizia e ordine della camera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comfort camera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pulizia dei servizi igienici	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Qualità e pulizia della biancheria da letto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vitto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rispetto della privacy	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>


Personale:

Cordialità operatore telefonico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cordialità accoglienza accettazione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cordialità personale medico/sanitario	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Disponibilità personale medico/sanitario	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tempestività personale medico/sanitario	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Consiglierebbe il Pineta Grande Hospital ad un parente/amico? Sì No

Consigli o Note:

Di seguito il contenuto del questionario a seguito di una prestazione ambulatoriale o altri servizi:



**QUESTIONARIO ANONIMO PER LA RILEVAZIONE DELLA SODDISFAZIONE DELL'UTENTE
"AMBULATORI E SERVIZI"**

Gentile Utente,

Compilando questo documento contribuisce a migliorare i nostri servizi e a rispondere sempre meglio alle esigenze dei pazienti. Il questionario è anonimo: i dati raccolti saranno trattati in modo aggregato nel rispetto della normativa sulla privacy. Potrà imbarcarlo nelle apposite cassette posizionate nei pressi dell'accettazione principale e dell'accettazione del Dipartimento di Diagnostica per Immagini (Radiologia). La ringraziamo per il tempo dedicato.

DATA ___/___/___ **VISITA O ESAME EFFETTUATO** _____

Donna Uomo Preferisco non specificare Provincia di Provenienza _____

Età 12/20 21/30 31/40 41/50 51/60 61/70 71/80 80+...

Prima volta al Pineta Grande Hospital? Sì No

Prestazione effettuata con SSN Fondo Sanitario/Assicurazione Regime privato

Motivo di scelta della struttura:

Consiglio del medico di famiglia Consiglio amico/familiare Informazioni dal web

Vicinanza abitazione Notorietà del medico Ci sono già stato

Un parente/amico lavora qui Altro _____

VISITA AMBULATORIALE

Cordialità accoglienza accettazione	<input type="checkbox"/> Eccellente	<input type="checkbox"/> Soddisfacente	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
Assistenza medica	<input type="checkbox"/> Eccellente	<input type="checkbox"/> Soddisfacente	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
Assistenza infermieristica	<input type="checkbox"/> Eccellente	<input type="checkbox"/> Soddisfacente	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
Comprensibilità e completezza delle informazioni ricevute	<input type="checkbox"/> Eccellente	<input type="checkbox"/> Soddisfacente	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
Orari e organizzazione delle visite	<input type="checkbox"/> Eccellente	<input type="checkbox"/> Soddisfacente	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
Indicazioni/segnaletica in struttura	<input type="checkbox"/> Eccellente	<input type="checkbox"/> Soddisfacente	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
Pulizia e comfort dell'ambulatorio	<input type="checkbox"/> Eccellente	<input type="checkbox"/> Soddisfacente	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
Pulizia degli spazi comuni	<input type="checkbox"/> Eccellente	<input type="checkbox"/> Soddisfacente	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
Rispetto della privacy	<input type="checkbox"/> Eccellente	<input type="checkbox"/> Soddisfacente	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
Tempi di attesa	<input type="checkbox"/> Eccellente	<input type="checkbox"/> Soddisfacente	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
Soddisfazione generale visita	<input type="checkbox"/> Eccellente	<input type="checkbox"/> Soddisfacente	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente

Consigli o note _____

FAQ – Domande e Risposte frequenti

Come posso prenotare una visita?

È possibile eseguire una prenotazione di visite ambulatoriali in regime privato contattando il CALL CENTER al numero 0823 – 854111, dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 19.00, il sabato dalle 8.00 alle 13.00, a breve on line sul sito www.pinetagrande.it, oppure recandosi presso lo sportello dell'Accettazione Principale dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 19.00, il sabato dalle 8.00 alle 17.00.

È possibile prenotare prestazioni di Diagnostica per Immagini (ecografia, radiografia, tac, risonanza) in regime convenzionato con il S.S.N. o in regime privato contattando l'accettazione di reparto al numero 0823 - 854410 dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 17.00.

Cosa devo portare con me in ospedale per un ricovero?

Oltre agli effetti personali ed alla tessera sanitaria, è importante portare una copia delle cartelle cliniche o lettere di dimissione relative a ricoveri precedenti, esami, accertamenti diagnostici eseguiti, radiografie, nonché i farmaci che si assumono abitualmente.

Come posso prenotare una visita all'Obesity Center?

È possibile prenotare una visita chiamando il numero 0823 - 854430 il martedì dalle 9.00 alle 18.00, il mercoledì dalle 14.00 alle 18.00, il Giovedì e il Venerdì dalle 9.00 alle 14.00.

Come posso recuperare la mia cartella clinica? pin

È possibile richiedere copia della cartella clinica presso gli sportelli dell'accettazione principale. Verrà rilasciato un PIN che, congiuntamente al codice fiscale, permetterà di accedere online al Proprio dossier sanitario (cartella clinica, referti, etc..) ovunque e con un semplice click, collegandosi all'area riservata del portale www.pinetagrande.it. I file,

che si potranno stampare direttamente, hanno validità legale al pari di un documento cartaceo normalmente emesso perchè provvisti di firma digitale della direzione sanitaria. È possibile richiedere gratuitamente l'assistenza telefonica per il download on line al numero 0823 - 854460 dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle 16:00. I documenti restano a disposizione dell'utente per 10 anni dalla data di acquisto. Dopo tale data la Fidelity Card deve essere riacquistata.

COSTI:

Richiesta e rilascio della cartella clinica (tempi 1 mese): 25 €

Richiesta e rilascio urgente della cartella clinica (tempi 15 giorni): Costo aggiuntivo di € 5.

Come posso recuperare un referto di esami effettuati in radiologia durante il ricovero o in pronto soccorso?

È possibile presentarsi allo sportello dell'Accettazione della Diagnostica per Immagini dal lunedì al venerdì dalle 10.00 alle 12.00). È necessario che il richiedente o suo Delegato siano muniti di un documento di riconoscimento. Il Delegato dovrà munirsi anche del documento di riconoscimento proprio.

Costo per il ritiro del referto € 10,00

Costo per la pellicola diagnostica € 20,00

Costo del Cd Room per esami Tac, Risonanza € 40,00

Non ci sono tempi di attesa se la richiesta è per referti dell'anno in corso o dell'anno precedente.

Quali sono gli orari di visita?

Di seguito le istruzioni valide attualmente per l'accesso in struttura.



SI COMUNICA

Che è consentito l'accesso ai visitatori nei reparti.
Può accedere un solo visitatore per paziente per massimo 45 minuti e dovrà essere dotato di mascherina FFP2 e GreenPass rafforzato e certificazione con esito negativo di tampone antigenico o molecolare Sars-CoV2 effettuato nelle 48 ore precedenti l'ingresso.

CHIRURGIA TORACICA, CHIRURGIA VASCOLARE E CARDIOCHIRURGIA

dalle 18 alle 19

GINECOLOGIA ED OSTETRICIA

dalle 17 alle 18

ORTOPEDIA

dalle 15.40 alle 16.30

CARDIOLOGIA

dalle 16 alle 17

CHIRURGIA GENERALE

dalle 17 alle 18

MEDICINA

dalle 14 alle 15

NEUROCHIRURGIA

dalle 18 alle 19

È obbligatorio indossare la mascherina per l'accesso al Pineta Grande Hospital?

Attualmente è ancora obbligatorio indossare la mascherina di protezione in modo corretto, igienizzare frequentemente le mani, esibire il green pass e mantenere la distanza di sicurezza di almeno un 1mt.

Quanti accompagnatori sono permessi in stanza?

Solo se il ricovero è eseguito in regime privato è permessa la presenza di un accompagnatore, che durante tutta la degenza del paziente dovrà limitare gli accessi con l'esterno e non potrà essere sostituito con altra persona.

L'accompagnatore ai fini dell'accesso alla struttura, dovrà obbligatoriamente presentare il risultato di un tampone molecolare eseguito nelle ultime 72 ore. Presso il Pineta Grande Hospital è possibile sottoporsi, senza prenotazione e a pagamento, al tampone molecolare o rapido.

Disposizioni valide solo per il Dipartimento Materno Infantile:




Pineta Grande
Hospital

DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE
NUOVE DISPOSIZIONI

- é ora possibile avere un accompagnatrice in camera munita di mascherina
- l'accompagnatrice dovrà esibire il risultato negativo di un tampone antigenico effettuato massimo 48 ore prima dell'accesso
- Le visite giornaliere sono consentite solo ai papà (secondo le modalità organizzative in essere)
- Al fine di evitare assembramenti, all'ingresso del papà sarà necessario che l'accompagnatrice si allontani dalla camera.

CONVENZIONI ASSICURATIVE

Il Pineta Grande Hospital è convenzionato con le principali compagnie assicurative, fondi sanitari integrativi e casse mutue.

La modalità di pagamento può essere diretta o indiretta, con o senza quota a carico del paziente, in funzione della polizza sottoscritta o della cassa mutua di appartenenza o al contratto stipulato tra la nostra struttura e la singola compagnia.

Contattaci per maggiori informazioni.

Sportello Convenzioni / Fondi Sanitari

- Lunedì – mercoledì - venerdì dalle 9:00 alle 15:00
- Martedì - giovedì dalle 8:00 alle 18:00

Oppure contatta il numero 0823-854417.





CERTIFICAZIONI E RICONOSCIMENTI

Il **Rating di Legalità** è l'attestazione rilasciata dall'Autorità Garante della Concorrenza e del Mercato (AGCM) in accordo con i Ministeri degli Interni e della Giustizia, alle imprese virtuose che hanno un fatturato superiore a 2 milioni di Euro e operano secondo i principi della legalità, della trasparenza e della responsabilità sociale.



Bureau Veritas Italia SpA certifica che il sistema di gestione dell'organizzazione Pineta Grande SpA è stato valutato e giudicato come conforme ai requisiti delle norme di sistema di gestione ISO 9001:2015 e ISO 45001:2018.



AZIENDA GREEN STAR 2022

Il Pineta Grande Hospital è risultato tra i 300 vincitori, su 2000 aziende analizzate, dello **Studio Green Star – Le aziende sostenibili 2022** effettuato dall'**Istituto Tedesco ITQF** e **La Repubblica Affari e Finanza**. L'analisi si basa sui temi di responsabilità ambientale, economica e sociale.

AZIENDA DIGITAL STAR 2022/23

Il Pineta Grande Hospital è risultato tra le 350 aziende italiane riconosciute come **Digital Star – Azienda tecnologica 2022/23**, lo studio che premia le aziende più innovative in Italia effettuato dall'**Istituto Tedesco ITQF** e **La Repubblica Affari e Finanza**. L'analisi si basa sui temi di innovazione, digitalizzazione e tecnologia.

WELFARE CHAMPION 2022

Pineta Grande S.p.A. è stata premiata come Welfare Champion 2022.

Il riconoscimento di Welfare Champion viene assegnato alle "Imprese con un sistema di welfare aziendale caratterizzato da un livello di iniziativa molto rilevante (sia per ampiezza sia per intensità), capacità gestionali e impegno economico-organizzativo elevati (proattività, orientamento all'innovazione sociale, sistematico coinvolgimento dei lavoratori) e impatti sociali significativi sulla comunità interna ed esterna all'impresa."



PINETA GRANDE HOSPITAL

Via Domitiana, Km 30,00 – 81030 Castel Volturno (CE)

Tel. 0823 854111

www.pinetagrande.it

Gennaio 2023 - Rev. n. 18

In Conformità al D. Lgs. del Presidente del Consiglio dei Ministri 19 maggio 2005

*Per informazioni ed ulteriori delucidazioni
è possibile inviare una email all'indirizzo info@pinetagrande.it*