

CARTA DEI SERVIZI

SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE (SIMT)

Il Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale (SIMT) garantisce la costante disponibilità del sangue e dei suoi prodotti promuovendo la donazione del sangue, gestendo la raccolta di sangue in collaborazione con [AVIS provinciale](#), emocomponenti e cellule staminali ematopoietiche e loro trasferimento presso il centro di lavorazione e validazione.

È Centro di Aferesi Terapeutica e Produttiva (plasmaferesi e plasma-piastrinoafesi da donatore).

Nell'ambito delle attività trasfusionali il centro svolge attività ambulatoriale di visita ai donatori di aferesi, attività ambulatoriale di medicina trasfusionale, attività di laboratorio di immunoematologia, produzione di emocomponenti ad uso topico (gel piastrinico, PRP, siero-collirio).

Il SIMT svolge inoltre, nel presidio di Mantova, attività clinica ematologica per la diagnosi e la cura delle principali malattie ematologiche, in collaborazione con la S.C. di Oncologia Medica.

In particolare vengono erogate le seguenti prestazioni:

- visita ematologica (prima visita e visita di controllo);
- visita ematologica per patologie della coagulazione (ambulatorio dedicato);
- visita sorveglianza terapia anticoagulante (ambulatorio dedicato);
- biopsia ossea/ aspirato midollare;
- salasso terapeutico;
- trasfusione di sangue, di emocomponenti e di emoderivati in elezione (attività programmata);
- infusione di farmaci specifici (terapia marziale, immunoprofilassi in gravidanza) in elezione (attività programmata);
- plasmaferesi terapeutica e aferesi selettiva.

Svolge attività di diagnostica specialistica ematologica (citometria a flusso).

È Centro per la sorveglianza della terapia anticoagulante orale attraverso l'ambulatorio TAO (presente nei i presidi ospedalieri di Mantova, Asola e Bozzolo) e l'ambulatorio NAO (presente a Mantova); infine, è Centro di riferimento regionale per la diagnosi, cura e studio delle malattie emorragiche congenite.

Si avvale di un Sistema Qualità, che si basa sull'adozione e la verifica della persistenza di standard specifici di prodotto e di servizio formalizzati da una certificazione ISO 9001 (Certiquality).

>> COME INDIRIZZARE I PAZIENTI ALL'AMBULATORIO DI EMATOLOGIA

Questo ambulatorio è rivolto agli utenti con patologie ematologiche accertate o presunte, neoplastica o non, che **non riguardi problematiche di tipo coagulativo**.

La prenotazione avviene esclusivamente tramite CUP con impegnativa per "**visita ematologica**" (prima visita codice 99897.16; controllo codice 998901.16).

Il referto di visita specialistica viene rilasciato al paziente al termine della stessa.

>> COME INDIRIZZARE I PAZIENTI ALL'AMBULATORIO COAGULAZIONE

Questo ambulatorio è dedicato esclusivamente ai pazienti con patologie dell'emostasi documentate, sia di tipo emorragico sia di tipo trombotico, e alla gestione della trombofilia in gravidanza.

La prenotazione avviene **esclusivamente tramite la Segreteria del SIMT** con impegnativa per "**visita ematologica**" (prima visita codice 99897.16; controllo codice 998901.16), specificando nelle note "presso ambulatorio coagulazione 3203".

Il referto di visita specialistica viene rilasciato al paziente al termine della stessa.

>> COME INDIRIZZARE I PAZIENTI ALL'AMBULATORIO TAO O NAO

Il paziente per il quale è stata posta indicazione ad iniziare terapia anticoagulante orale può essere preso in carico presso il SIMT di Mantova attraverso un percorso diretto che **NON coinvolge il CUP**.

AMBULATORIO TAO

Per una prima visita presso il centro TAO di Mantova:

- è necessaria impegnativa per "**visita sorveglianza terapia anticoagulante**" (prima visita codice 99897.17; controllo 998901.17);
- telefonare alla Segreteria del Centro Trasfusionale (0376/201234) o presentarsi personalmente (1° piano blocco D): verrà fornita data e ora della visita e l'informativa circa la documentazione da portare alla visita;
- prima della visita scaricare l'impegnativa al CUP per la successiva refertazione.

NB: queste visite NON devono essere prenotate tramite CUP.

Il referto della terapia TAO viene rilasciato in giornata, generalmente entro le ore 15.00, e inviato al paziente secondo le modalità da lui indicate in sede di prima visita (ritiro a mano presso la Segreteria negli orari di apertura; invio a mezzo FAX oppure invio tramite email).

AMBULATORIO NAO

Per una prima visita presso il centro NAO di Mantova:

- è necessaria impegnativa per "visita sorveglianza terapia anticoagulante" (prima visita codice 99897.17; controllo 998901.17), specificando nelle note "presso ambulatorio NAO (8049)";
- telefonare alla Segreteria del Centro Trasfusionale (0376/201234) o presentarsi personalmente (1° piano blocco D): verrà fornita data e ora della visita e l'informativa circa la documentazione da portare alla visita;
- prima della visita scaricare l'impegnativa al CUP per la successiva refertazione.

NB: queste visita NON devono essere prenotate tramite CUP.

Il referto di visita specialistica viene rilasciato al paziente al termine della stessa.

>> COME INDIRIZZARE I PAZIENTI ALL'AMBULATORIO DI MEDICINA TRASFUSIONALE

L'ambulatorio di Medicina trasfusionale è rivolto a tutti gli utenti per il quali il MMG ravvede l'indicazione a uno dei trattamenti compresi tra quelli erogati (terapia trasfusionale, terapia marziale endovenosa, salassi...). **Questo ambulatorio non eroga visite specialistiche.**

Le prestazioni devono essere prenotate dal MMG (o comunque dal Medico prescrittore), previ accordi con un Medico del SIMT: telefono 0376/201349, nei giorni feriali tra le ore 8.00 e le ore 14.00; email simt.mantova@asst-mantova.it.

Il paziente dovrà presentarsi all'appuntamento concordato con:

- documentazione sanitaria inerente la problematica da trattare;
- idonea impegnativa per l'erogazione della prestazione richiesta, ed in particolare:

PER LA TRASFUSIONE DI EMAZIE CONCENTRATE:

- 0099071 TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI (1 prestazione per ogni sacca);
- 0090732 PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE;
- 0090732 GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH (1 prestazione);
- 0090493 ANTICORPI ANTI ERITROCITI: RICERCA CON TEST DI COOMBS INDIRETTO (1 prestazione).

TRASFUSIONE DI PLASMA FRESCO CONCENTRATO:

- 0099071 TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI (1 prestazione per ogni sacca che si intende trasfondere);
- 0090732 GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH (D) (1 prestazione).

TRASFUSIONE DI CONCENTRATO PIASTRINICO:

- 0099071 TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI (1 prestazione per ogni sacca che si intende trasfondere);
- 0090732 GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH (D) (1 prestazione).

INFUSIONE DI FARMACI SPECIFICI: (1 prestazione per ogni accesso previsto)

99992A INFUSIONE DI FARMACI SPECIFICI: nelle note deve essere riportata la prescrizione medica debitamente compilata da parte del MMG/Medico prescrittore (farmaco da somministrare, l'eventuale diluizione, la velocità di infusione).

SALASSO TERAPEUTICO:

9999A SALASSO TERAPEUTICO.

>> ASPIRATO MIDOLLARE E BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE

Queste procedure vengono effettuate esclusivamente **previa valutazione specialistica ematologica** e programmate dallo specialista nei casi indicati.

La consegna del referto dell'esame citologico/istologico e degli eventuali altri accertamenti eseguiti su midollo verranno consegnati in originale al paziente alla visita specialistica di controllo successiva (che, se necessario, verrà anticipata dallo Specialista sulla base all'esito degli accertamenti stessi).

Documento aggiornato al 27/08/2019