

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, di medicina trasfusionale, attività di laboratorio di immunoematologia, produzione di emocomponenti ad uso topico (gel piastrinico, PRP, siero-collirio).

Il SIMT svolge inoltre 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;
- visita sorveglianza terapia anticoagulante;
- biopsia ossea/aspirato midollare;
- salasso terapeutico;
- trasfusione di sangue, di emocomponenti e di emoderivati in elezione;
- infusione di farmaci specifici (terapia marziale, immunoprofilassi in gravidanza) in elezione;
- plasmaferesi terapeutica e aferesi selettiva.

Il SIMT applica modalità organizzative atte a garantire l'assegnazione e la consegna delle unità di emocomponenti 24 ore su 24, anche in riferimento ad accordi formalizzati con altri Servizi Trasfusionali e in riferimento ai relativi atti di programmazione regionale.

Svolge inoltre attività di consulenza specialistica ematologica presso tutti i reparti di ASST Mantova e per i pazienti degenti (ricovero ordinario e Day Hospital/MAC): è garantita la presenza dello specialista ematologo nei giorni feriali dalle ore 8.00 alle ore 15.30.

Viene inoltre garantito, tutti i giorni, dalle ore 7.00 alle ore 19.00, il servizio di aferesi terapeutica urgente per i pazienti degenti.

Svolge attività di diagnostica specialistica ematologica (citometria a flusso, lettura strisci di sangue periferico e midollare).

È Centro per la sorveglianza della terapia anticoagulante orale; infine è Centro di riferimento regionale per la diagnosi, cura e studio della trombocitopenia immune

primaria (ITP), delle sindromi mielodisplastiche e delle emoglobinopatie 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. La prenotazione avviene 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.

È previsto un ambulatorio dedicato alle patologie emorragiche e trombotiche: è necessario indicare nelle note e/o nel quesito clinico la dicitura "presso ambulatorio coagulazione 3203".

>> **COME INDIRIZZARE I PAZIENTI ALL'AMBULATORIO TAO/NAO**

Il paziente per il quale è stata posta indicazione ad iniziare terapia anticoagulante orale può essere preso in carico presso Centro TAO di Mantova.

La prenotazione avviene con impegnativa per "**visita sorveglianza terapia anticoagulante**" (prima visita codice 99897.17; controllo 998901.17):

- tramite CUP
- tramite la Segreteria di Reparto (orari sportello disponibili sul sito di ASST Mantova).

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

Il referto della terapia TAO viene rilasciato in giornata, generalmente entro le ore 17.00, e inviato al paziente secondo le modalità da lui indicate in sede di prima visita.

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

L'ambulatorio di Medicina trasfusionale è rivolto a tutti gli utenti per i 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 o col personale infermieristico: telefono 0376 201995-201764, 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:

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova

Strada Lago Paolino 10 – 46100 Mantova | www.asst-mantova.it
Centralino 0376 2011 | Codice Fiscale e Partita Iva 02481840201



- documentazione sanitaria inerente la problematica da trattare;
- Tessera sanitaria;
- idonea documentazione attestante eventuali esenzioni attive;
- 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 CONGELATO:

- 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 08/04/2024