



## **LE STRUTTURE SANITARIE**

### **Ambulatori**

Sono sale visita, in cui lavorano i medici e dove:

- vengono effettuate le prime visite oncologiche, quando vengono presi in carico i malati che per la prima volta giungono all'attenzione dell'oncologo per diagnosi certa o sospetta di malattia neoplastica
- vengono seguiti i pazienti in terapia e somministrati i farmaci, chemioterapici o non, che non necessitano di ricovero o di Day Hospital (ad esempio le terapie orali in compresse)
- vengono effettuate le visite di controllo, per i pazienti che non necessitano di terapia o che hanno terminato le terapie (follow-up).

Si accede alle visite ambulatoriali prendendo un regolare appuntamento, o direttamente nel reparto o telefonando ai centri di prenotazione dei singoli ospedali (CUP) o a quelli regionali (RECUP), con una impegnativa per "visita oncologica" o "visita oncologica per chemioterapia", compilata dal proprio medico di famiglia.

### **Day Hospital Oncologici (DH)**

Sono costituiti da ambulatori per le visite e stanze in cui sono collocati letti e poltrone per la somministrazione delle terapie endovenose.

E' definito DH un ricovero o un ciclo di ricoveri programmati, ciascuno di durata inferiore ad una giornata (inferiore alle 12 ore) che avviene nella fascia mattutina e/o pomeridiana e che non prevede il ricovero notturno.

Il DH è caratterizzato dall'erogazione di prestazioni che non sono eseguibili in ambulatorio, ad esempio chemioterapie, terapie di supporto, terapie infusionali endovenose prolungate, piccoli interventi invasivi (toracentesi, paracentesi, biopsie ecc), esami, consulenze plurispecialistiche.

Il ricovero in DH garantisce un'assistenza medica ed infermieristica sovrapponibile alla degenza ordinaria per i pazienti che non hanno necessità d'osservazione e permanenza continuativa in

ospedale anche notturna.

Il ricovero in DH presenta diversi vantaggi per la qualità della vita dei malati oncologici perchè permette di evitare lunghi periodi di ricovero non necessari per le terapie, con un rapporto con la struttura più sereno. Difatti, accanto alla certezza di un intervento medico ed infermieristico qualificato, vi è la prospettiva, particolarmente importante per il malato, del ritorno giornaliero presso la propria abitazione.

### **Reparti di degenza**

Sono reparti ospedalieri dedicati al ricovero ordinario, quindi alla degenza anche notturna dei pazienti affetti da tumore, che necessitano di assistenza più continuativa. Tale assistenza può essere richiesta per complicanze legate alla malattia o al trattamento oncologico o per l'esecuzione di molteplici prestazioni specifiche (accertamenti diagnostici, chemioterapia, radioterapia, esami strumentali, assistenza infermieristica), non erogabili in regime ambulatoriale e di DH.

I ricoveri ordinari nei reparti oncologici sono programmati dallo specialista oncologo che ha in carico il paziente. Per motivi di urgenza possono essere effettuati attraverso il Pronto Soccorso delle strutture sanitarie in cui si è in cura oncologica.

### **Corriere della Sera.it - Sportello Cancro**

<http://www.corriere.it/sportello-cancro>

### **OSPEDALI CHE CURANO I TUMORI DELL'APPARATO RESPIRATORIO dati 2014 di tutte le regioni italiane**

L'elenco che si può ricavare da questo link comprende i nomi di tutti gli ospedali italiani che si occupano dei tumori dell'apparato respiratorio (con i dati aggiornati al 2014), ordinati in base alla loro "esperienza" (numero dei ricoveri e degli interventi eseguiti in un anno), nonché in base all'Indice Medicare, un parametro messo a punto negli Stati Uniti che consente di valutare la "complessità" globale del lavoro di un ospedale.