

**Presidente Onorario**

Giulio Masott, Firenze

**Presidente GIMSI**

Andrea Ungar  
Direttore dell'Unità di  
Geriatriche a Cure Intensive  
Università di Firenze e  
Azienda Ospedaliero  
Universitaria Careggi-  
Firenze  
Mail: aungar@unifi.it

**Membri Direttivo**

P. Abete, Napoli  
G. Baldi, Bologna  
M. Brignole, Lavagna  
Domenico M. Carretta, Bari  
I. Casagrande, Alessandria  
P. Cortelli, Bologna  
A. Del Rosso, Empoli  
R. Furlan, Milano  
G. Gaggioli, Genova  
A. Lagi, Firenze  
M. Lunati, Milano  
C. Menozzi, Reggio Emilia  
G. Micieli, Milano  
F. Rabaioli, Moncalieri (TO)  
R. Tongiani, Massa

**Segreteria Associativa**

Via Sassonia, 30 – Rimini  
Tel +39 0541 305 847  
mail info@gimsi.it

**Rinnovo Certificazione GIMSI di un Centro Multidisciplinare per la Sincope ("Syncope Unit") per il periodo 2017-2019**

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_  
nella qualifica di \_\_\_\_\_  
responsabile della Syncope Unit dell'ospedale \_\_\_\_\_  
con sede presso la Unità Operativa di \_\_\_\_\_  
già in possesso di certificazione GIMSI dall'anno \_\_\_\_\_

Nome azienda ASL/ospedaliera/universitaria \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono Syncope Unit \_\_\_\_\_ Fax Syncope Unit \_\_\_\_\_

E-mail Syncope Unit \_\_\_\_\_

Responsabile della Syncope Unit \_\_\_\_\_

Chiede il rinnovo della Certificazione per il periodo 2017- 2019.  
A tal fine dichiara che il suddetto centro risponde ai requisiti minimi richiesti da GIMSI ed in particolare:

**1 – Risorse umane**

La Syncope Unit è gestita da uno o più **medici esperti**, nominato/i formalmente responsabile/i della Syncope Unit, con competenza specifica nella diagnosi e terapia delle perdite di coscienza transitoria di sospetta natura sincopale dedicati a tempo pieno o parziale all'attività della Syncope Unit a cui è attribuita la facoltà ed il compito di completare tutto il percorso diagnostico e terapeutico del paziente avvalendosi, a suo giudizio, dell'ausilio di altri specialisti.

Nominativo: \_\_\_\_\_ Specialità \_\_\_\_\_

Nominativo: \_\_\_\_\_ Specialità \_\_\_\_\_

Nominativo: \_\_\_\_\_ Specialità \_\_\_\_\_

Nominativo: \_\_\_\_\_ Specialità \_\_\_\_\_

Vi è inoltre personale infermieristico o tecnico e di segreteria dedicato a tempo pieno o parziale all'attività della Syncope Unit.

Numero personale di supporto \_\_\_\_\_

## 2 – Strutture

La Syncope Unit dispone di almeno un ambulatorio anche a tempo parziale.

Esso è parte della Unità Operativa di \_\_\_\_\_

La yncope Unit dispone di almeno un laboratorio di diagnostica non invasiva anche a tempo parziale.

Esso è parte della alla Unità operativa di \_\_\_\_\_

## 3 – Strumentazione

Dotazione di base gestita direttamente dal personale della Syncope Unit:

- Elettrocardiografo
- Sfigmomanometro
- Lettino da tilt
- Strumento per il monitoraggio ecg e per il monitoraggio pressorio non invasivo battito- battito
- Attrezzature e farmaci per ALS (advanced life support)
- Personal computer

Accesso facilitato tramite accordo formale all'interno dell'ospedale o con ospedali collegati ai seguenti esami:

- Loop recorder esterno  
Specificare chi e dove \_\_\_\_\_
- Loop recorder impiantabile  
Specificare chi e dove \_\_\_\_\_
- Holter  
Specificare chi e dove \_\_\_\_\_
- Monitoraggio pressorio ambulatoriale  
Specificare chi e dove \_\_\_\_\_
- Ecocardiografia  
Specificare chi e dove \_\_\_\_\_
- Test da sforzo  
Specificare chi e dove \_\_\_\_\_
- Angiografia coronarica  
Specificare chi e dove \_\_\_\_\_
- Studio elettrofisiologico intracavitario  
Specificare chi e dove \_\_\_\_\_
- Cotrollo pacemaker e defibrillatore  
Specificare chi e dove \_\_\_\_\_
- EEG  
Specificare chi e dove \_\_\_\_\_
- TC cranio e/o RMN encefalo  
Specificare chi e dove \_\_\_\_\_
- Test di funzionalità neurovegetativa  
Specificare chi e dove \_\_\_\_\_

Accesso facilitato tramite accordo formale all'interno dell'ospedale o con ospedali collegati alle seguenti terapie:

- Impianto pacemaker ed ICD  
Specificare chi e dove \_\_\_\_\_
- Ablazione transcateretere delle aritmie  
Specificare chi e dove \_\_\_\_\_

Accesso facilitato, (tramite accordo formale all'interno dell'ospedale o con ospedali collegati) per osservazione o ricovero in reparto dotato di letti monitorati (fissi o telemetrici)

Specificare reparto o dipartimento \_\_\_\_\_

Specificare reparto o dipartimento \_\_\_\_\_

#### 4 - Organizzazione

a- La Syncope Unit è in grado di garantire accesso preferenziale per pazienti provenienti da:

- Pronto Soccorso e OBI tramite prenotazione diretta
- Ambulatorio per esterni tramite prenotazione diretta
- Reparti di degenza tramite prenotazione diretta

b- Collaborazione istituzionalizzata mediante stesura di un documento di percorso assistenziale strutturato e condiviso con le Unità operative costituenti la Syncope Unit ed individuazione dei rispettivi referenti:  
Specificare fra le seguenti:

- Cardiologia  
specialista/i referente/i: dott. \_\_\_\_\_
- Geriatria  
specialista/i referente/i: dott. \_\_\_\_\_
- Medicina Interna  
specialista/i referente/i: dott. \_\_\_\_\_
- Neurologia  
specialista/i referente/i: dott. \_\_\_\_\_
- Pediatria  
specialista/i referente/i: dott. \_\_\_\_\_
- Pronto soccorso / Medicina d'urgenza  
specialista/i referente/i: dott. \_\_\_\_\_
- Psichiatria  
specialista/i referente/i: dott. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_