



Gestione del cliente – Regime ordinario

1. Personale incaricato e organizzazione della gestione.....	1
2. Paziente operato da chirurghi del Dipartimento.....	1
3. Paziente operato in urgenza	2
4. Paziente presentato in PSeTI che non richiede intervento chirurgico immediato.....	2
5. Paziente di un collega clinico medico che richiede intervento chirurgico.....	2
6. Allegati	2

1. Personale incaricato e organizzazione della gestione

Il personale incaricato della gestione dei pazienti chirurgici ricoverati in Unità PSeTI comprende il personale strutturato UO1, dottorandi e contrattisti afferenti alla UO1.

Ogni mattina, a turno, i dottorandi e i contrattisti (D/C) si recheranno alle 8.30 in TI per verificare i casi di interesse chirurgico presenti.

La formulazione del preventivo verrà eseguita dal servizio di anestesia in tempo ordinario. In urgenza sarà a carico del medico della PSeTI. Il preventivo sarà comprensivo del SIS corrispondente e della visita chirurgica.

Verifica dei corrispettivi: il servizio di anestesia inserirà nelle spese il SIS relativo all'intervento effettuato; il chirurgo referente (strutturato o non) verificherà l'inserimento della sua visita chirurgica.

Le dimissioni saranno a carico del chirurgo referente (strutturato o non).

Qualora il paziente chirurgico sia stato inviato personalmente da un collega esterno, il chirurgo referente sarà tenuto a informare il collega circa la procedura effettuata e l'esito dell'intervento.

2. Paziente operato da chirurghi del Dipartimento

Il paziente sarà visitato da un D/C, che verificherà le condizioni in funzione dell'intervento subito e condividerà le impressioni con il referente, che firmerà la tabella giornaliera di ricovero chirurgico dopo aver annotato le diverse voci. Le dimissioni saranno a carico del referente.

Ed.	Data	Descrizione
01	13.05.2019	Prima emissione
02		
03		
04		
05		

Micaela Sgorbini

Il Direttore Sanitario, prof.ssa Micaela Sgorbini



3. Paziente operato in urgenza

A fine intervento, il chirurgo d'urgenza dovrà:

- redigere il Documento di Procedura Chirurgica (Allegato 1), stamparne 1 copia e firmarla;
- parlare con il proprietario, a voce o per telefono, anche in caso di intervento notturno;
- consegnare il referto chirurgico al proprietario o, in sua assenza, inserirlo nella cartella clinica.

Al primo giorno lavorativo successivo alla procedura chirurgica d'urgenza il D/C dovrà ripetere l'Esame Oggettivo Generale (EOG) e l'Esame Oggettivo Particolare (EOP), verificare gli esami di laboratorio effettuati nel periodo in PSeTI, verificare l'esistenza di altre patologie concomitanti e richiedere, se necessario, un consulto ad un chirurgo strutturato e/o clinico medico. Mentre il dottorando avrà sempre un referente strutturato, il contrattista sarà autonomo. Pertanto, se referente, il contrattista firmerà la tabella giornaliera di ricovero chirurgico dopo aver annotato le diverse voci.

Il D/C contatterà il proprietario per ogni variazione clinica e/o di preventivo.

Se il paziente è operato in periodo festivo, la gestione postoperatoria chirurgica sarà a carico del chirurgo d'urgenza.

Le dimissioni saranno a carico del referente.

4. Paziente presentato in PSeTI che non richiede intervento chirurgico immediato

Al mattino il paziente sarà visitato dal D/C, che verificherà le condizioni, gli esami di laboratorio effettuati nel periodo in PSeTI, l'esistenza di altre patologie concomitanti e richiederà (se dottorando) un consulto ad un chirurgo strutturato e/o clinico medico in modo da programmare l'intervento chirurgico.

Il referente firmerà la tabella giornaliera di ricovero chirurgico dopo aver annotato le diverse voci.

Le dimissioni saranno a carico del referente.

5. Paziente di un collega clinico medico che richiede intervento chirurgico

Il D/C gestirà come sopra la parte chirurgica, con referto chirurgico, trattamento e controlli post operatori, compilando e firmando la tabella giornaliera.

Il D/C sarà co-referente del caso con il clinico medico con cui si confronterà, fino alle dimissioni.

6. Allegati

Allegato 1 – *Documento di procedura chirurgica*