

La *Day Surgery* Multidisciplinare è una struttura integrata ai fini delle attività clinico-assistenziali, didattiche e scientifiche. La struttura, diretta da un responsabile medico, è dotata di personale autonomo, così come di un'area di degenza e blocco operatorio autonomi.

La D.S.M. garantisce l'organizzazione, la gestione e lo svolgimento di attività chirurgiche inquadrare prevalentemente nel regime di *day surgery* e di chirurgia ambulatoriale per le seguenti unità afferenti:

- Chirurgia Generale
- *Breast Unit*
- Urologia
- Oculistica
- Ginecologia ed Ostetricia
- Chirurgia Maxillo-Facciale
- Chirurgia Plastica
- Chirurgia Vascolare
- Ortopedia
- O.R.L.
- Terapia Antalgica
- Neurochirurgia
- Nefrologia
- Cardiologia

Garantisce, inoltre, l'accoglimento di pazienti trattati dalle unità di Radiologia, Piastra Endoscopica e Piastra Angiografica.

Per le stesse unità, con l'aggiunta delle unità di Cardiochirurgia e Chirurgia Toracica, svolge anche un'attività di Pre-Ricovero. La responsabilità medico-assistenziale della gestione complessiva del paziente (iter diagnostico-terapeutico) afferisce all'*équipe* che ha proposto il ricovero ed effettuato l'intervento chirurgico.

La responsabilità organizzativa diretta viene posta in carico al dirigente medico della struttura unitamente ai coordinatori infermieristici, i quali, per conto della Direzione dell'Ospedale e del Dipartimento e di concerto con essi, concordano obiettivi e indicatori.

Ospedale dell'Angelo

via Paccagnella, 11 – 30174 Mestre (VE)
centralino 041 9657111

unità operativa semplice

Day surgery

segreteria

piano – 1, settore A
dalle ore 07:45 alle ore 14:00
041 9656065
ocme.dsurgseg@aulss3.veneto.it

direttore

Michele Tessarin
041 9657759 (segreteria)

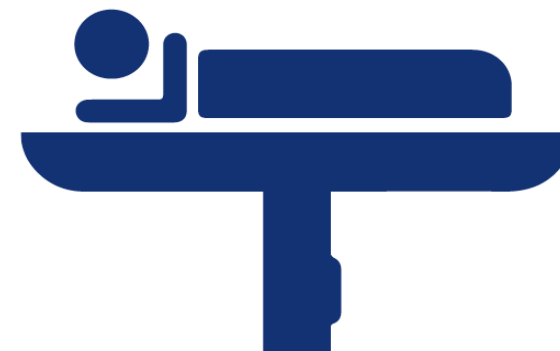
responsabile del servizio

Fabio Graceffa

coordinatori infermieristici

Montecchio Fabiola per le degenze 041 9656076
Zardinoni Briana per il blocco operatorio

Ospedale dell'Angelo



Day surgery

guida ai servizi

Continuità assistenziale post dimissione

Per un corretto funzionamento dell'Unità *Day Surgery* è necessario poter garantire, per le prime 24 ore dopo l'intervento, la continuità delle cure anche al di fuori dell'orario di attività, compresi i giorni festivi, mediante il contatto telefonico e la fornitura diretta dei farmaci necessari. In particolare, un medico deve essere disponibile telefonicamente secondo modalità definite e rese note al paziente verbalmente e per iscritto (numero telefonico sulla lettera di dimissione).

In caso di necessità il medico deve assicurare il ricovero del paziente nella Unità di degenza ordinaria in rapporto funzionale con l'Unità autonoma.

Entro 24 ore dalla dimissione, per le Unità Operative che ne faranno richiesta, è disponibile un programma di contatto telefonico da parte di un infermiere dell'Unità *Day Surgery* con i pazienti trattati per valutarne le condizioni fisiche, lo stato psicologico, i servizi ricevuti e per fornire ogni ulteriore informazione necessaria.

Il processo assistenziale

Il processo assistenziale in *Day Surgery* prevede di norma due accessi preceduti da una procedura di inserimento in lista di attesa e da un programma di *follow-up*.

La struttura non prevede ambulatori di prime visite, che dovranno essere effettuate presso gli ambulatori divisionali delle singole specialità o nell'ambulatorio libero professionale.

Le prestazioni erogate sono:

pre-ricoveri (tutti gli accertamenti e/o consulenze, vengono richiesti sul sistema informatico Aurora); interventi chirurgici;

procedure non chirurgiche ma da eseguirsi in ambiente protetto;

assistenza pre- e post- a procedure non chirurgiche ma da eseguirsi in altre sedi.

Il follow up

Il *follow up* comprende uno o più controlli ambulatoriali, verrà effettuato direttamente dai chirurghi operatori o da colleghi appartenenti all'Unità Operativa di riferimento presso gli ambulatori divisionali delle singole specialità o ambulatorio libero

professionale. La prenotazione sarà effettuata dall'Unità *Day Surgery* in collaborazione con il CUP o direttamente nei luoghi previsti sul piano dei poliambulatori (bussole).

Il ricovero

Il chirurgo che ha visitato il paziente ponendo indicazione all'intervento in *Day Surgery*:

- Consegna al paziente il modulo informativo nel quale sono riportate, oltre alle informazioni relative al percorso diagnostico ed alle modalità di assistenza in regime di *Day surgery*, anche notizie riguardanti la preparazione all'intervento, la dieta, le modalità di accesso alla struttura e la necessità della presenza di un accompagnatore per la dimissione;
- Compila ed inoltra all'Unità *Day Surgery*, attraverso il sistema informatico, la scheda anagrafica ed anamnestica;
- Consegna al paziente il modulo del consenso informato.

Nella lista d'attesa unica per ogni singola U.O. saranno inseriti i pazienti provenienti dall'ambulatorio specialistico divisionale o dall'ambulatorio libero-professionale, secondo la seguente tipologia:

1. Pazienti che non necessitano di esami o di valutazione anestesiológica preoperatoria;
2. Pazienti che necessitano di esami pre-operatori senza valutazione anestesiológica;
3. Pazienti che necessitano di esami e di valutazione anestesiológica preoperatoria.

Primo accesso per pazienti di tipo 1:

- apertura cartella clinica;
- verifica delle condizioni cliniche;
- intervento chirurgico;
- assistenza perioperatoria;
- dimissione;
- pianificazione del *follow up*.

Primo accesso per pazienti di tipo 2:

- apertura cartella clinica e di pre-ricovero;
- esecuzione delle indagini pre-operatorie;
- dopo la verifica degli esami da parte del referente di specialità, inserimento in lista per intervento

(secondo accesso).

Primo accesso e successivi per pazienti di tipo 3:

- apertura cartella clinica e di pre-ricovero;
- esecuzione delle indagini pre-operatorie;
- programmazione di eventuali consulenze specialistiche in accordo al protocollo di indagini preoperatorie;
- esecuzione della visita anestesiológica con valutazione degli accertamenti eseguiti e relativa acquisizione del consenso informato all'anestesia;
- eventuale seconda visita chirurgica;
- inserimento in lista per intervento.

Secondo accesso per tipologia di paziente 2 o 3:

- verifica delle condizioni cliniche;
- intervento chirurgico;
- assistenza perioperatoria;
- dimissione;
- pianificazione del *follow up*.

Il primo ed il secondo accesso o successivi avverranno presso l'Unità di Day Surgery.

Punti di forza del Reparto (area di specializzazione)

I punti di forza riguardano soprattutto la gestione del paziente prima, durante e dopo l'esecuzione delle prestazioni nel nostro servizio:

Capacità di lavorare all'interno di *équipe* multidisciplinari condividendone i saperi e gli obiettivi; Presa in carico totale del paziente a partire dal pre-ricovero;

Riduzione del rischio di contrarre infezioni nosocomiali derivata dal breve pernottamento nella struttura;

Minimo disagio per i pazienti e per i loro famigliari;

Qualità e sicurezza delle cure intesi come qualità fornita nella gestione del dolore, nella mobilitazione e nel *follow-up*.