



Formazione per volontari

**Organizzazione Aziendale:
UOC Ortopedia: Livio Brunello**



Organizzazione del reparto

Storicamente la S.C. si componeva di 2 U.O. una sezione maschile ed una femminile con 60 posti letto

Attualmente a fronte di una riorganizzazione voluta dalla D.G. è stata inserita la sezione C della Geriatria.

Allo stato dei fatti attualmente si trovano due sezioni miste:

- Una sezione a prevalente presenza di pazienti traumatizzati
- Una sezione a prevalente presenza di pazienti programmati/elezione.



Giornata tipo - mattino

- Passaggio consegna notte/mattina
- Accoglienza, sistemazione, preparazione paziente operando
- Giro terapia, prelievi, giro medici.
- Giro letti, igiene, medicazioni, mobilitazione pazienti.
- Preparazione pazienti per la fisioterapia.
- Accompagnamento pazienti in sezione di radiologia per i controlli post-operatori.
- Accompagnamento pazienti in consulenza
- Sistemazione ed assistenza pazienti al pranzo



Giornata tipo - pomeriggio

- Passaggio consegne matt/pomeriggio
- Preparazione terapia pomeriggio/sera
- Controllo documentazione pazienti operandi, assistenza visita anestesiologicala
- Giro letti pomeridiano, controllo operati
- Sistemazione ed assistenza pazienti per la cena
- Giro terapia e giro letti per la sistemazione notturna



Giornata tipo - notte

- Passaggio consegne pomeriggio/notte
- Giro pazienti per la presa in carico dei pazienti e controllo operati
- Controllo, preparazione carrelli terapia e prelievi
- Preparazione terapia notte e mattino



Procedura di accesso

I pazienti possono accedere in U.O.

- Direttamente da Pronto Soccorso (traumi maggiori)
- Da D.H. dopo aver eseguito preparazione pre-operatoria (traumi minori e pazienti in lista d'attesa in elezione)
- Trasferimenti da altre UU.OO. (T.I., Nch, IVa Chir, Malattie Infettive, da UU.OO. Internistiche)
- Trasferimenti da altri ospedali



Procedura di dimissione

- Gli obiettivi di budget ci danno le indicazioni di massima per l'ospedalizzazione
- All'ingresso il /la coordinatore/coordinatrice o l'infermiere che accoglie il/la paziente raccoglie le informazioni sulle condizioni socio-familiari ed in base alla patologia dà indicazioni sulle previsioni di ricovero
- Dove si rilevano criticità, si instaura un colloquio per informazioni più dettagliate al care-giver e si attiva il servizio di consulenza sociale o continuità delle cure ospedaliere



Forme di collaborazione con altri reparti

- Per la specificità della Chirurgia in questione, la collaborazione principale avviene con il Servizio di Medicina Fisica Riabilitativa come consulenza o come proposta di trasferimento
- Trasferimento in medicina riabilitativa dell'ospedale di Treviso o di S. Camillo
- Come previsto dal protocollo del politrauma, qualora ne sussistano le indicazioni, si attiva il servizio di psicologia ospedaliera



Forme di collaborazione con altri reparti

- Inserimento, come previsto da protocollo, di dimissione protetta, ovvero segnalazione ai servizi territoriali dei bisogni infermieristici del paziente in dimissione e successivo contatto telefonico
- Contatti telefonici con strutture pubbliche o private previste come trasferimento alla dimissione del paziente
- Inserimento di richiesta di dimissione al SUEM



**Grazie per l'attenzione e
buon percorso**