



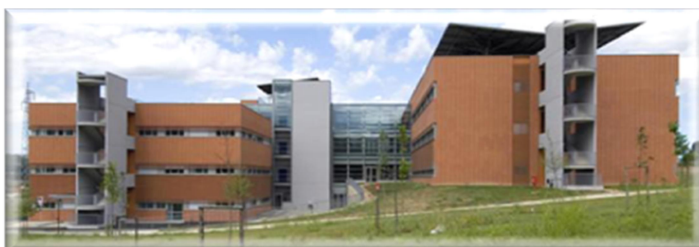
USLUmbria**1**

CARTA DEI SERVIZI

SCA CHIRURGIA PLASTICO-RICOSTRUTTIVA



OSPEDALE ALTO TEVERE



OSPEDALE ALTO CHIASCIO



OSPEDALE MEDIA VALLE DEL TEVERE

(Data pubblicazione 19-09-2019)

INDICE

1. PRESENTAZIONE DEL SERVIZIO
 - 1.1 ORGANIZZAZIONE
 - 1.2 LE RISORSE ASSEGNATE
 - 1.3 MEDIATORI CULTURALI
2. IMPEGNI NEI CONFRONTI DEI CITTADINI
3. MODALITA' DI ACCESSO AI SERVIZI
 - 3.1 ACCESSO IN UOVO
 - 3.2 ACCESSO AGLI AMBULATORI DIVISIONALI
4. COME RAGGIUNGERCI O CONTATTARCI
 - 4.1 UBICAZIONE DEI SERVIZI E CONTATTI TELEFONICI
 - 4.2 RICEVIMENTO MEDICI
 - 4.3 ORARI DI APERTURA
5. MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI
 - 5.1 IL RICOVERO
 - 5.1.1 COSA PORTARE CON SÉ
 - 5.1.2 ACCETTAZIONE ED ACCOGLIENZA
 - 5.1.3 LE VISITE DEI FAMILIARI
 - 5.1.4 LA DIMISSIONE
 - 5.1.5 COME RICHIEDERE LA CARTELLA CLINICA
 - 5.2 GLI AMBULATORI
 - 5.2.1 ACCOGLIENZA IN AMBULATORIO
 - 5.2.2 ORARI DEGLI AMBULATORI
 - 5.2.3 CONSEGNA DEI REFERTI AMBULATORIALI
6. INFORMAZIONE SULLE PRESTAZIONI E CONSENSO INFORMATO
7. TUTELA DELLA PRIVACY
8. SUGGERIMENTI E RECLAMI

1. PRESENTAZIONE DEL SERVIZIO

1.1. ORGANIZZAZIONE

La SCA (Struttura Complessa Aziendale) di Chirurgia Plastica e Ricostruttiva, si inserisce all'interno del Dipartimento di Chirurgia Generale e della Rete Ospedaliera dell'Azienda USL Umbria 1, condividendo funzioni ed obiettivi del Dipartimento di Chirurgia Generale di cui fa parte.

L'attività della SCA è organizzata secondo il modello per intensità di cure e aree assistenziali omogenee: ciascun utente viene indirizzato verso un percorso unico, con riferimenti sanitari certi in modo da favorire l'appropriatezza nell'uso delle risorse ed un'assistenza sicura, continua e personalizzata, pur mantenendo la gestione specialistica delle patologie. Si collega funzionalmente ai servizi territoriali attraverso una tempestiva presa in carico del paziente che necessiterà di continuità assistenziale al momento della dimissione, integrandosi con i servizi del territorio al fine di garantire il raggiungimento del massimo recupero funzionale e la massima autonomia possibile, compatibilmente con la patologia.

La SCA assicura l'assistenza ospedaliera in modo unitario e integrato secondo le caratteristiche di qualità e di quantità specificate nei documenti di programmazione Regionale e Aziendale.

L'assistenza erogata è finalizzata all'inquadramento diagnostico ed al trattamento di patologie di interesse di Chirurgia Plastica e Ricostruttiva. *I casi d'interesse chirurgico più complessi, quando necessario, vengono discussi di volta in volta con una riunione multidisciplinare, alla presenza dei vari specialisti (in particolare oncologi, anestesisti, dermatologi, endocrinologi, nutrizionisti, psicologi, infettivologi, ortopedici, oculisti, otorinolaringoiatri, chirurghi generali, anatomopatologi, radiologi, internisti).*

L'equipe partecipa ad iniziative di ricerca clinica per mantenere adeguati standard di competenza, aggiornamento e formazione continua del personale.

Collabora con la Struttura Formativa nell'organizzazione di eventi formativi estesi al personale dell'Unità Operativa e di altri servizi del presidio (poliambulatorio chirurgico, day surgery, sala operatoria) su tematiche inerenti il paziente sia dal punto di vista clinico che assistenziale. La partecipazione è aperta anche ai medici di medicina generale che volessero avere notizie riguardanti i propri assistiti, o dovessero presentare particolari casi clinici.

Il livello di qualità offerto dal servizio può essere misurato in termini di aderenza ai requisiti specifici previsti dall'accreditamento istituzionale nella presa in carico e gestione del paziente, dall'inserimento in lista d'attesa alla gestione delle varie fasi pre, intra e post-operatoria, consentendone la valutazione in termini di efficacia-efficienza mediante l'individuazione di appropriate misure di outcome.

Essendo la SCA di Chirurgia Plastica e Ricostruttiva una Struttura Aziendale articolata sui presidi Ospedalieri di Città di Castello, Umbertide, Branca, Media Valle del Tevere, Assisi, ogni "subunità" si inserisce nel contesto organizzativo della CG dello specifico contesto ospedaliero in cui opera.

1.2 ATTIVITÀ CLINICHE, DI RICERCA E COLLABORAZIONI

Il trattamento delle patologie di interesse della chirurgia plastica e ricostruttiva si avvale di specialisti chirurgici della UO stessa i quali assicurano la diagnosi, il trattamento e la continuità assistenziale post chirurgica oltre ai controlli e al follow-up.

1.2.1 ATTIVITÀ CLINICHE

Le attività dei medici chirurghi plastici afferenti al dipartimento sono riconducibili a:

- attività di degenza programmata in regime ordinario e di day surgery;
- attività chirurgica di sala operatoria in modalità programmata;
- attività ambulatoriale programmata di visite specialistiche, di chirurgia ambulatoriale e di controlli post-operatori;
- attività di consulenza:
 - interna per i ricoverati di altre UUOO e
 - specialistica a domicilio nell'ambito della valutazione e del trattamento delle ferite difficili nei pazienti non trasportabili
 - in emergenza-urgenza tramite reperibilità H24 su tutti i PS della USL1.

1.3 PRINCIPALI PRESTAZIONI OFFERTE

Le attività della SCA si concretizzano con l'offerta, riguardo alle patologie trattate, delle seguenti prestazioni:

1. Interventi chirurgici in regime di Ricovero Ordinario o in Day Surgery
2. interventi chirurgici ambulatoriali
3. consulenze interne alle altre UUOO aziendali
4. visite specialistiche ambulatoriali di: chirurgia plastica, visite specialistiche senologiche (Breast Unit), visite specialistiche per percorso pazienti ex-obesi, visite specialistiche per pazienti con ferite difficili, visite specialistiche per patologie della mano, visite specialistiche pazienti portatori di lipodistrofie HIV.
5. attività multidisciplinare
6. visite specialistiche domiciliari.

Il dettaglio delle prestazioni è descritto nell'allegato 2 allo standard di servizio del dipartimento .

1. INTERVENTI CHIRURGICI IN REGIME DI RICOVERO ORDINARIO - PROGRAMMATI - O IN DAY SURGERY

La **Degenza in Ricovero Ordinario (RO)** prevede un ricovero superiore a un giorno per interventi medico/chirurgici per i quali, in base ai LEA, è previsto un impegno diagnostico/terapeutico che, per intensità e complessità di cura e/o di decorso post operatorio, non possono essere trattati in altro regime di degenza.

Di fatto in ricovero ordinario - programmato- vengono trattate tutte le patologie ad alta o media complessità assistenziale di competenza della chirurgia plastica.

Il ricovero ordinario viene utilizzato anche per particolari condizioni sanitarie e/o socioeconomiche che sconsigliano l'accesso in day surgery o in ambulatorio quali importanti patologie concomitanti, fragilità sociali, ecc,

In RO vengono trattate le patologie oncologiche e malformative dei tessuti molli, con particolare rilievo del distretto di testa e collo, che richiedano ampie demolizioni e ricostruzioni con mobilizzazione di lembi o innesti; esiti di obesità patologica (mammoplastiche riduttive, addominoplastiche, brachioplastiche, lifting di cosce, torsoplastiche, lipoaspirazioni massive); patologia oncologica, ricostruttiva e malformativa della mammella ; trattamento chirurgico delle ferite difficili e del piede diabetico; ricerca del linfonodo sentinella per patologie oncologiche della mammella e dei tessuti cutaneo e sottocutaneo.

La **degenza in Day Surgery (DS)** prevede un ricovero giornaliero, limitato alle sole ore della giornata (di norma dalle ore 07:00 alle ore 17:00) per l'esecuzione di interventi chirurgici in cui sia possibile la dimissione nello stesso giorno dell'intervento. È indicato per pazienti in discrete condizioni generali (ASA ≤ 3).

In presenza di particolari necessità cliniche e/o assistenziali è tuttavia possibile ricorrere all'osservazione breve post chirurgica che consente di prolungare il ricovero e far rientrare il paziente al proprio domicilio la mattina del giorno successivo all'intervento.

In day surgery vengono trattate le patologie oncologiche dei tessuti molli che richiedano demolizioni e ricostruzioni con lembi o innesti, revisioni di cicatrici patologiche, medicazioni avanzate complesse, patologie mammarie, chirurgia della mano, trattamento delle lipodistrofie nei pazienti HIV+.

Gli interventi eseguiti con questa modalità avvengono prevalentemente in anestesia locale, regionale o spinale.

2. INTERVENTI CHIRURGICI AMBULATORIALI

Gli straordinari progressi ottenuti in campo medico, chirurgico ed anestesiologicalo hanno consentito di trasferire, a parità di efficacia e sicurezza, molte prestazioni chirurgiche tradizionalmente erogate in regime di ricovero in setting assistenziali di tipo ambulatoriale.

I pazienti trattabili in regime di Chirurgia Ambulatoriale sono di norma ASA ≤ 3.

La chirurgia ambulatoriale prevede attività chirurgiche mininvasive dove gli interventi chirurgici erogabili e/o le patologie trattabili sono le Neoformazioni cutanee e sottocutanee benigne e/o maligne

3. CONSULENZE ALLE ALTRE UUOO AZIENDALI OSPEDALIERE E TERRITORIALI

La SC svolge attività di consulenza per tutte le Strutture Ospedaliere e territoriali dell'Azienda

4. VISITE SPECIALISTICHE AMBULATORIALI

Le visite ambulatoriali sono garantite attraverso :

- **L' AMBULATORIO DI CHIRURGIA PLASTICA** rivolto alla diagnosi di tutte le patologie di interesse della chirurgia plastica ed all'eventuale inserimento in lista operatoria nei diversi presidi a seconda della priorità e della patologia specifica.

- **GLI AMBULATORI SPECIALISTICI:**
 - **ambulatorio senologico** per la presa in carico e la gestione delle donne con tumore alla mammella, svolto presso il PO di Città di Castello ed il poliambulatorio di P.zzale Europa;
 - **ambulatorio multidisciplinare ex obesità patologica**, dedicato ai pazienti che in seguito a calo ponderale dopo chirurgia bariatrica o a seguito di percorso nutrizionale superiore ai 35 kg, necessitano di chirurgia ricostruttiva per il rimodellamento corporeo. L'ambulatorio viene svolto presso il PO Media Valle del Tevere e consta di 3 visite specialistiche (chirurgia plastica, nutrizionale e psicologica);
 - **ambulatorio specialistico per il percorso ferite difficili e piede diabetico**, per la presa in carico e gestione dei pazienti con ferite difficilivolto presso il PO di Assisi;
 - **ambulatorio specialistico lampada biofotonica**, presso il PO di Assisi, per il trattamento delle ferite difficili;
 - **ambulatorio specialistico patologie della mano**, presso il PO di Umbertide ed Assisi.
- **L'AMBULATORIO PROTETTO**, dedicato a controlli e medicazioni post-operatori, anche delle persone operate nello stesso ambulatorio.

5. ATTIVITÀ MULTIDISCIPLINARE

Sono attive **riunioni multidisciplinari** per la discussione dei casi clinici nell'ambito dei GOM (Gruppo Oncologico Multidisciplinare) alle quali partecipano, oltre al chirurgo plastico, diverse figure specialistiche (radiologo, anatomopatologo, oncologo, radioterapista, ecc...)
E' attivo anche il percorso per le patologia dei pazienti ex obesi con valutazioni periodiche multidisciplinari e discussione dei casi clinici (Chirurgo plastico, Nutrizionista, Psicologo) presso il PO di Media Valle del Tevere.

6. VISITE CHIRURGICHE DOMICILIARI

La nostra attività si integra anche con i servizi territoriali per la gestione domiciliare di pazienti nella medicazione e nel trattamento delle ferite difficili.

Il Servizio di Chirurgia Domiciliare e territoriale in linea con le indicazioni regionali di continuità assistenziale ospedale-territorio si realizza nel territorio di competenza dei Distretti sanitari aziendali.

1.4 RISORSE ASSEGNATE ALLA UNITÀ OPERATIVA

1.4.1 IL PERSONALE

Nel servizio opera un'equipe di professionisti, con ruoli e competenze diverse, composta da medici, infermieri, operatori socio sanitari (OSS) ed altri operatori con collaborazioni di tipo funzionale.

Tutto il personale sanitario è altamente qualificato e dotato della competenza necessaria per gestire in piena sicurezza un'ampia gamma di situazioni cliniche, che spaziano dalla chirurgia programmata al decorso post-operatorio di interventi oncologici e non.

Elemento qualificante e fondamentale è la formazione continua, attraverso corsi ECM annuali, che costituisce uno strumento indispensabile per assicurare l'erogazione di cure efficaci e sicure.

Il personale è così distribuito:

- 1 Direttore che, oltre alle attività cliniche, assicura la gestione complessiva del servizio.
- 11 Dirigenti Medici, che assicurano anche la reperibilità chirurgica notturna e festiva nei presidi ospedalieri dell'azienda.

Possono essere richieste collaborazioni di tipo funzionale con

- l'Assistente Sociale che può essere consultata per problemi di ordine sociale e/o economico che emergano durante la degenza;
- i mediatori culturali.



Per motivi di tutela della privacy non vengono fornite informazioni telefoniche sulle condizioni cliniche dei degenti. Si prega cortesemente di non insistere.

L'equipe infermieristica è sempre disponibile a fornire informazioni necessarie durante la degenza. Il

coordinatore infermieristico svolge le funzioni gestionali ed organizzative; gli infermieri garantiscono una elevata qualità di assistenza per quanto concerne gli aspetti tecnico-assistenziali e sanitario-educativi, il controllo del dolore e dei fattori psicosociali.

Gli operatori socio sanitari sono a disposizione per le funzioni di tipo alberghiero, igienico-ambientale e di accompagnamento.

Le varie figure professionali sono facilmente riconoscibili per la targhetta con nome e cognome e per il colore della divisa:

	Medici
	Infermieri
	Operatori Socio Sanitari
	Personale di Sala operatoria

1.4.2 LA STRUTTURA

Il servizio opera presso gli ospedali di Città di Castello, Umbertide Branca, Assisi e Pantalla.

Per lo svolgimento di tutte le proprie attività istituzionali di ricovero ed ambulatoriali, si avvale delle risorse/strutture del dipartimento di chirurgia generale di cui è parte integrante e sostanziale.

1.5 I MEDIATORI CULTURALI

Per facilitare l'accesso degli utenti stranieri ai servizi sanitari l'azienda si avvale della collaborazione dei mediatori linguistico-culturali. Una delle loro funzioni è quella di supportare operatori sanitari ed utenti in attività quali: descrizione di sintomi, informazioni sui servizi, richieste di pronto soccorso, traduzione di documenti utili all'attività clinico/assistenziale,

Il sostegno del mediatore linguistico-culturale può essere richiesto, al bisogno, dal personale del reparto durante il ricovero del paziente straniero. Gli interventi dovranno essere richiesti con almeno 48 ore di anticipo rispetto alla data di realizzazione del servizio.

2. IMPEGNI NEI CONFRONTI DEI CITTADINI

Medici, infermieri ed operatori della SCA di Chirurgia si impegnano costantemente a fornire il trattamento migliore, appropriato, sicuro e aggiornato ad ogni singolo paziente, nella consapevolezza che i bisogni del paziente vengono prima di ogni altra cosa.

Il servizio pone sempre al centro del proprio operare la persona e i suoi bisogni di salute, grazie alla collaborazione di un'equipe multidisciplinare esperta, operando secondo criteri di appropriatezza, sicurezza, qualità e tempestività delle cure, con l'obiettivo del pieno e rapido recupero clinico e funzionale del paziente.

I **principi fondamentali** a cui ci ispiriamo sono i seguenti:

- *Esercitare la medicina come un team di professionisti dedicato, integrato e multidisciplinare nei percorsi di diagnosi, cura e assistenza, orientato alla soluzione dei bisogni degli assistiti*
- *Garantire/promuovere competenza e professionalità mediante l'aggiornamento continuo, la formazione e il confronto con altre professionalità e strutture.*
- *Promuovere e realizzare interventi di prevenzione ed educazione alla salute rivolti sia agli utenti che alla collettività.*
- *Sottoporre a costante revisione e miglioramento i processi rivolti alla presa in carico ed alla cura delle persone che si rivolgono al nostro servizio.*
- *Trattare chiunque sia affidato alle nostre cure con rispetto e dignità, indipendentemente da genere,*



religione, razza o censo.

- Promuovere, mediante l'ascolto e l'informazione, la collaborazione, l'integrazione e un rapporto diretto e personalizzato con i pazienti, le loro famiglie ed i Medici di Medicina Generale.
- Promuovere l'umanizzazione rispettando valori, dignità e libertà di scelta di chiunque si affidi alle nostre cure.

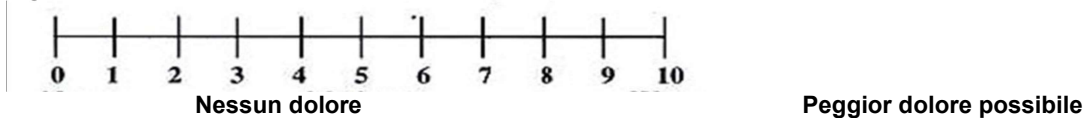
La UO si impegna a garantire:

- l'interesse generale della collettività, attraverso il **miglioramento continuo** della qualità e della performance nella erogazione del proprio prodotto/servizio;
- il **miglior trattamento possibile** in linea con le attuali evidenze scientifiche di efficacia e modalità organizzative previste dalla normativa nazionale e regionale, proporzionali al bisogno assistenziale della persona attraverso diversi setting: Degenza ordinaria (programmata ed in urgenza), Day Surgery, attività ambulatoriale;
- la massima riduzione possibile dei tempi di attesa mediante l'**ottimizzazione dei percorsi**;
- un **percorso dedicato per la patologia oncologica della mammella**, dei pazienti con ferite difficili, dei pazienti con pregressa obesità patologica grave.
- la **valutazione globale** dell'individuo in team multidisciplinare (anestesisti e altri specialisti presenti in ospedale);
- la formulazione di un **percorso terapeutico individuale** multidisciplinare condiviso con la persona ed i suoi familiari, con declinazione degli obiettivi funzionali e dei tempi necessari per raggiungerli, dei benefici attesi e delle alternative terapeutiche possibili;
- la **puntualità** dell'intervento chirurgico in relazione alla classe di priorità stabilita (PGA08 Gestione liste di attesa per intervento chirurgico in elezione);
- la **presa in carico** della persona al fine di ottenere il massimo recupero funzionale e il miglior grado di autonomia alla dimissione;
- la **sicurezza del paziente** e la gestione del rischio clinico secondo le più aggiornate evidenze e linee guida;
- l'utilizzo di protocolli, procedure e linee guida costantemente aggiornati;
- un adeguato **comfort alberghiero**;
- il **rispetto della privacy** secondo quanto previsto dalle norme vigenti e dal regolamento aziendale (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196)
- l'applicazione, per impegno etico e per disposizioni di legge, di tutti gli interventi utili alla rilevazione ed al **trattamento del dolore**.

La presenza e l'intensità del dolore viene valutata giornalmente sia dai medici che dagli infermieri.

Per la rilevazione del dolore si utilizza una scala numerica (Number Rating Scale - NRS-) costituita da una linea e da una serie di numeri (da 0 a 10) a intervalli costanti, dove "zero" corrisponde a "nessun dolore" e 10 a " il peggior dolore che si possa immaginare" (figura1) . Il soggetto deve indicare il numero che corrisponde all'intensità di dolore che percepisce e sulla base di questa valutazione viene impostato o modificato il trattamento terapeutico.

Figura 1. Scala numerica (NRS)



3. MODALITÀ DI ACCESSO

L'attività clinica e assistenziale si svolge nelle UO di degenza ordinaria e di Day Surgery e negli ambulatori chirurgici. Normative Regionali e Aziendali regolano le modalità di prenotazione ed erogazione delle attività clinico assistenziali, sia che si svolgano in regime di ricovero che in ambulatorio.

3.1 ACCESSO IN UO DI DEGENZA

I pazienti possono accedere alle UO di degenza precedentemente elencate solo attraverso ricoveri



programmati ordinario o day surgery.

Il ricovero avviene dopo una visita specialistica ambulatoriale con la programmazione di un percorso pre-operatorio (vedi punto 5) che consente l'inquadramento diagnostico, senza caratteristiche di indifferibilità, per le quali è possibile l'inserimento in lista di attesa secondo i criteri previsti dai RAO.

Salvo diversa indicazione, il ricovero programmato viene effettuato nella UO di degenza (degenza media o day surgery, in base alle indicazioni del chirurgo) la mattina stessa dell'intervento chirurgico alle ore 07:30 in condizione di digiuno.

3.2 ACCESSO AMBULATORI DIVISIONALI DI CHIRURGIA PLASTICA

Per accedere agli ambulatori di chirurgia plastica sono necessari:

- l'impegnativa del medico curante per effettuare la prenotazione con dicitura "visita chirurgia plastica",
- la prenotazione,
- la ricevuta di pagamento del *ticket*, se non sussiste esenzione.

Il **ticket**, quando dovuto, può essere pagato o al momento della prenotazione o il giorno in cui viene eseguita la prestazione, presso il CUP dell'Ospedale in cui viene erogata la visita specialistica. La ricevuta dell'avvenuto pagamento dovrà essere presentata al momento della visita.

L'**impegnativa** del Medico di Medicina Generale deve essere compilata in ogni sua parte, comprese l'indicazione dell'eventuale esenzioni.

La **prenotazione** alla visita che può essere effettuata:

- presso qualsiasi sportello CUP della Regione
- presso i centri di salute dell'Azienda Uslumbria1
- presso i FarmaCUP regionali



Porre attenzione alla ricevuta della prenotazione, che riporta data, ora e sede in cui verrà effettuata la visita, e, se presente, alla descrizione di eventuali preparazioni necessarie per l'efficace esecuzione della visita stessa.



Gli utenti che non si presentano alla visita senza aver disdetto la prenotazione saranno chiamati a pagare l'intero importo della prestazione, anche se non effettuata.

3.2.3 ACCESSO VISITE IN LIBERA PROFESSIONE

I Chirurghi effettuano anche attività ambulatoriale in regime di libera professione intramoenia. Ciò significa che la visita viene effettuata in ospedale, con prenotazione telefonica al n. 075 5412900 e previo pagamento della relativa tariffa presso lo sportello CUP. In tal caso è necessario specificare che si tratta di una visita in libera professione per la quale non è richiesta l'impegnativa del MMG.



Per avere informazioni sui nominativi dei professionisti, sugli orari delle visite e sui relativi onorari, rivolgersi al n. 075 5412900 : CUP libera professione.

3.3 ACCESSO AMBULATORIO PROTETTO

Le medicazioni e i controlli post-operatori vengono eseguite, previa prenotazione, presso gli ambulatori dei PO di Città di Castello, Branca, Umbertide, Media Valle del Tevere, Assisi, e dei distretti di Ponte San Giovanni, Piazzale Europa, Bastia Umbra. La prenotazione può essere effettuata di persona o per telefono, **SOLO presso lo stesso ambulatorio**, nei seguenti giorni/orari: vedi tabella 1

L'assistito in possesso della prenotazione, deve presentarsi nella sede indicata almeno 15 minuti prima dell'effettuazione dell'intervento, portando con sé quanto indicato dagli infermieri al momento della prenotazione.

4. COME RAGGIUNGERCI O CONTATTARCI

4.1 UBICAZIONE DEI SERVIZI E CONTATTI TELEFONICI

4.1.1 OSPEDALI

OSPEDALE DI CITTÀ DI CASTELLO

Indirizzo: Via Luigi Angelini 10 - 06012 Città di Castello (Pg)

Centralino: Tel: 075 85091

Servizio Informazioni all'ingresso dell'ospedale: ore 08.00-20.00

Tel./fax: 075 8509677

OSPEDALE DI GUBBIO-GUALDO TADINO

Indirizzo: Largo Unità d'Italia, Loc. Branca - Secondo piano

Centralino: Tel: 075 9270801

OSPEDALE DI UMBERTIDE

Indirizzo: Via Cavour, 40 - Secondo piano

Centralino: Tel: 07585091 - Fax: 075 8554704

OSPEDALE ASSISI

Indirizzo: Via Valentin Muller 1 - 06081 Assisi (Pg)

Centralino: punto informazioni Tel. 075 81391

OSPEDALE PANTALLA

Indirizzo: Loc. Pantalla - 06059 Todi (Pg)

Centralino: Tel: 075 8880611

4.1.2 AMBULATORI

PONTE SAN GIOVANNI

Indirizzo: Via Cestellini c/o Centro Commerciale Apogeo

Tel: 075 5978146 Fax 075 5978135

Per informazioni e orari dettagliati consultare i singoli Servizi oppure contattare il Centro dal lunedì al venerdì ore 08.00–13.00

PIAZZALE EUROPA

Indirizzo: Piazzale Europa

Tel. Informazioni 075 5412914 - 075 5412933

BASTIA UMBRA

Indirizzo: Via delle Tabacchine 3 - **Palazzo della Salute** –

Tel. 075 8020316 – 8020246

4.1.3 CONTATTI e MAIL

Direttore SCA CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA

Dott. Cordellini Marino e.mail: marino.cordellini@uslumbria1.it

Tel. 075 94221252

Dirigenti medici

COGNOME/NOME

INDIRIZZO MAIL

Barile Alessandra	alessandra.barile@uslumbria1.it
Calabrese Andrea	andrea.calabrese@uslumbria1.it
Carli Luciano	luciano.carli@uslumbria1.it
Ceccaccio Lavinia	lavinia.ceccaccio@uslumbria1.it
Curic Laura	laura.curic@uslumbria1.it
Domatsoglou Anna	anna.domatsoglou@uslumbria1.it
Felici Marco	marco.felici@uslumbria1.it
Lapalorcia Luigi	luigi.lapalorcia@uslumbria1.it
Martinelli Riccardo	riccardo.martinelli@uslumbria1.it
Pusateri Ignazio Rocco	ignaziorocco.pusateri@uslumbria1.it
Sannipoli Chiara	chiara.sannipoli@uslumbria1.it

4.2 ORARI DI APERTURA AMBULATORI

Gli orari di accesso agli ambulatori per l'esecuzione di prestazioni e/o visite sono indicati nella seguente tabella1

Tab.1 - Attività chirurgia plastica

SEDI ATTIVITÀ	UMBERTIDE	BRANCA	ASSISI	MVT PANTALLA	CITTÀ CASTELLO	DI AMBULATORIO PONTE SAN GIOVANNI	AMBULATORIO BASTIA UMBRA	AMBULATORIO P.LE EUROPA
AMBULATORIO PRIME VISITE E MEDICAZIONI	Martedì 09.30 -12.00 Giovedì 11.30 -14.00	Mar./ Gio. 08.30 -14.00	Lunedì 14.30-16.30 Martedì 14.00-17.30	Mercoledì 14.00 - 18.00	Lunedì 11.00 - 13.00 Mercoledì 15.00 - 18.00	Lunedì 14.00 – 17.00 Venerdì 14.00 – 16.00	Martedì 11.00 -13.00 Giovedì 11.00 -1 3.30	Giovedì 14.00 -17.00 Breast unit: Lunedì 08.00 – 11.00
AMBULATORIO PREGRESSA OBESITÀ PATOLOGICA				Giovedì 14.00 - 17.30				
AMBULATORIO FERITE DIFFICILI E LAMPADA BIOFOTONICA			Lunedì 14.30 - 17.30 Martedì 14.00 - 17.30 Giovedì 10.00 – 13.00					
AMBULATORIO DELLA MANO	Giovedì 14.30 – 16.00		Martedì 13.30 – 15.00					
SALA OPERATORIA	Lun./ Mar./ Mer. 08.00 - 17.30	Mercoledì 08.00 – 17.00 Lunedì 14.00 – 19.00	Lun./ Mar. 08.00 -14.00 Venerdì 08.00 - 14.00 (1° e 3° del mese)	Gio./ Ven. 08.00 - 14.00	Martedì 08.00 -14.00 Giovedì 08.00 -17.00 Venerdì 08.00 -14.00 (ogni 15 giorni)			
CHIRURGIA AMBULATORIALE	Lun./ Mar./ Mer. 14.00 - 17.30 Venerdì 08.00 -10.30	Lunedì 08.00 -14 Mercoledì 15.00 – 19.00	Mar./Mer./Gio. 14.30-18.00 Venerdì 14.30 -18.00 + 08.00 -14.00 (1° e 3° del mese)	Mercoledì 08.00 -14.00				

5. MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI

Le prestazioni agli utenti vengono erogate, sulla base delle necessità clinico-assistenziali e/o della patologia, sia in regime di ricovero che attraverso attività ambulatoriali.

5.1 PRERICOVERO CHIRURGICO

I pazienti candidati ad intervento chirurgico elettivo vengono presi in carico dal Servizio di preospedalizzazione del Presidio Ospedaliero dove si svolgerà l'intervento, che gestisce il prericovero e si occupa di organizzare tutti gli accertamenti e le visite necessarie a perfezionare la diagnosi e a programmare l'intervento chirurgico. Gli appuntamenti per le visite e gli accertamenti vengono, per quanto possibile, concentrati nello stesso giorno per ridurre al minimo il disagio dell'assistito.

Il paziente deve essere digiuno per consentire l'esecuzione degli esami ematici. Al termine degli accertamenti, il paziente viene invitato ad un colloquio con l'anestesista ed in seguito con il chirurgo al fine di verificare la coerenza delle condizioni cliniche con la patologia da trattare.

Viene inoltre controllata la completezza e la comprensione delle informazioni fornite al paziente sia oralmente che mediante informativa scritta, e si raccoglie il consenso informato scritto all'intervento. Tale documentazione, insieme agli accertamenti effettuati prima del contatto con il chirurgo e durante il prericovero, faranno parte della cartella clinica del paziente.

Al momento del prericovero portare con sé la terapia medica in atto con un elenco dettagliato dei farmaci assunti a domicilio, compresi anche farmaci omeopatici e/o integratori accompagnata da una relazione del Medico Curante.

Gli accertamenti pre-operatori, in caso di ricovero ordinario o day surgery, sono totalmente a carico del SSN.



*Se il paziente, dopo aver terminato l'iter diagnostico, chiede di ritirare la documentazione per eseguire l'intervento in altra sede, **sarà tenuto al pagamento del ticket su ciascuna delle prestazioni effettuate.***

5.2 IL RICOVERO

Per il ricovero è comunque sempre opportuno seguire le indicazioni riportate di seguito.

5.2.1 COSA PORTARE CON SÉ

➤ Per i cittadini residenti nella Comunità Europea

- Documento di identità
- Tessera Sanitaria europea di assicurazione (rilasciata dalla ASL di appartenenza?)
- Codice Fiscale
- Proposta di Ricovero (se rilasciato dalla struttura)

➤ Per i cittadini stranieri non iscritti al SSN e/o non residenti in Italia

- Passaporto e/o documento di identità in corso di validità, modulo ISI e/o permesso di soggiorno

➤ Documentazione clinica

La documentazione deve essere relativa non solo al problema attuale ma comprendere anche:

- cartelle cliniche, lettere di dimissione, esami diagnostici, referti, radiografie che si riferiscono a patologie pregresse e/o a precedenti ricoveri;
- terapia medica in atto con un elenco dettagliato dei farmaci assunti a domicilio, compresi anche farmaci omeopatici e/o integratori;
 - In caso di farmaci assunti e non disponibili in reparto al momento del ricovero i pazienti sono invitati a consegnare la propria terapia al personale medico ed infermieristico che provvederà a verificarne la integrità e la scadenza e successivamente a prescriverla e somministrarla secondo l'abituale schema domiciliare.
 - **Si raccomanda di non assumere autonomamente alcun tipo di farmaco, poiché la terapia verrà fornita esclusivamente dagli infermieri del reparto: l'uso di altri medicinali potrebbe interferire con la terapia.** Per lo stesso motivo si invita sempre a chiedere il parere del sanitario prima di consumare cibi portati da casa.
- altra documentazione sanitaria.

➤ **Effetti personali**

Per il ricovero è consigliato un abbigliamento comodo che possa agevolmente consentire le pratiche assistenziali. Il paziente deve portare:

- Biancheria personale, vestaglia, pantofole, asciugamani
- Necessario per igiene personale
- Materiale per la cura e la custodia di eventuali protesi



Nel caso in cui il ricovero non sia stato programmato ma avvenga in urgenza, quanto sopra indicato sarà fornito appena possibile.

5.2.1 ACCETTAZIONE ED ACCOGLIENZA

I pazienti con ricovero programmato vengono accolti in reparto dalle ore 07:00.

Il giorno del ricovero il personale sanitario della struttura accoglie il paziente, provvede ad effettuare tutte le procedure amministrative e ad assegnare il posto letto. L'infermiere raccoglierà e verificherà tutta la documentazione e, attraverso un colloquio ed una breve intervista (la raccolta dei dati è realizzata durante la visita preoperatoria) che comprende anche l'anamnesi farmacologica e l'accertamento della presenza di eventuali allergie, individua i bisogni assistenziali del paziente e predispone un piano di assistenza infermieristica personalizzata. Al momento del ricovero viene applicato un bracciale di identificazione con codice a barre da tenere per tutta la durata della degenza che consente di evitare errori di identificazione aumentando la sicurezza.

E' opportuno fornire sempre agli infermieri i recapiti telefonici da contattare in caso di improvvise modifiche dello stato di salute, o necessità di trasferimento.

5.2.2 I PASTI

Ad ogni paziente sarà assegnata una alimentazione personalizzata in considerazione delle sue condizioni cliniche e delle sue preferenze . L'azienda sanitaria fornisce l'acqua minerale naturale e gli alimenti per la prima colazione.

È vietato portare cibo o bevande ai ricoverati senza preventiva approvazione dei Sanitari.

E' vietato il consumo di bevande alcoliche.

Orari dei pasti*	
Colazione	: dopo le ore 08:15
Pranzo	: dopo le ore 12:15
Cena	: dopo le ore 18:15
Bevande calde	: dopo le ore 19:00

** valido solo per le strutture in cui l'attività viene svolta in regime di ricovero*

5.2.3 MODALITÀ DI COMPORTAMENTO

Non assumere farmaci neanche omeopatici, portati da casa senza aver prima ottenuto il permesso dal Medico. La terapia verrà somministrata dagli Infermieri secondo la prescrizione in scheda terapeutica unificata da parte del medico. E' in ogni caso vietato manomettere eventuali dispositivi di infusione utilizzati dal paziente.

Rispettare il silenzio e il decoro e rispettare la privacy degli altri degenti

Non allontanarsi dalla camera senza autorizzazione e comunque attenersi sempre alle indicazioni del personale sanitario.

Indossare pantofole chiuse ed allacciare la cintura del pigiama e della vestaglia in modo da ridurre il rischio di cadute. Segnalare inoltre all'Infermiere eventuali precedenti cadute .

5.2.4 LE VISITE DEI FAMILIARI

È possibile fare visita ai degenti tutti i giorni, rispettando gli orari e le regole di seguito indicate.

Orari di visita*	
Mattina	: ore 07:00 – 08:30
Giorno	: ore 12:30 – 13:45
Sera	: ore 18:30 – 20:30

* L'orario delle visite può subire delle modifiche sulla base dei regolamenti interni dell'ospedale

❖ **Come effettuare le visite**

Il riposo è necessario per la salute del degente per cui è importante rispettare gli orari di visita e limitare la presenza ad un visitatore alla volta. Un numero maggiore di visitatori può provocare troppo rumore, confusione e disagio agli altri degenti ed agli operatori sanitari.

La Chirurgia è un reparto dove vengono assistiti pazienti che hanno subito interventi chirurgici anche molto complessi e che a volte possono richiedere degli interventi tempestivi, per cui in caso di necessità può essere chiesto di uscire dalla camera per il tempo necessario anche durante gli orari di visita.

All'ingresso è collocato un dispenser per lavaggio delle mani: è una attenzione igienico-sanitaria molto importante per cui si invita a rispettare tale norma.

I pazienti ricoverati che sono in grado di alzarsi non devono comunque assentarsi dal reparto senza autorizzazione.

Portare in ospedale bambini piccoli è sconsigliabile, anche a tutela della loro salute; se ritenuto inevitabile, è preferibile rimanere nella sala di aspetto.

A garanzia del degente si raccomanda inoltre di:

- non sostare lungo i corridoi per non disturbare pazienti e non ostacolare il lavoro del personale sanitario;
- evitare di sedersi sui letti, specie se non occupati, e di appoggiare accessori personali sui letti;
- non utilizzare i servizi igienici delle camere di degenza ma recarsi in quelli riservati al pubblico;
- non portare fiori o piante: possono essere fonte di allergie
- non portare oggetti di valore: il personale non risponde di eventuali smarrimenti.

❖ **Permesso di visite fuori orario**

I pazienti e/o i loro familiari che richiedano la presenza di assistenza privata o amicale al di fuori degli orari di visita, devono essere autorizzati come da normativa aziendale.

L'Azienda Uslumbria 1 è dotata di una procedura che disciplina la presenza di un familiare e/o persona da lui delegata accanto paziente ricoverato. Il modulo di autorizzazione verrà consegnato direttamente al paziente al momento del ricovero.

Alla persona presente, durante la visita medica e/o in caso di manovre assistenziali, verrà chiesto di allontanarsi per consentire il rispetto della privacy ed il corretto svolgimento delle attività mediche ed infermieristiche.



In ogni camera di degenza e all'ingresso della Unità Operativa è esposto un elenco di nominativi, con il rispettivo recapito telefonico e compenso richiesto, autorizzati dalla Direzione Sanitaria a fornire assistenza integrativa non sanitaria durante la degenza.

Il personale di reparto non è autorizzato a contattare le persone né a suggerire alcun nominativo.

5.2.5 ORGANIZZAZIONE DELLE UO DI DEGENZA

❖ **Passaggio di consegne**

Al termine di ogni turno di servizio gli Infermieri e gli Operatori Socio Sanitari trasmettono tutte le informazioni sulle condizioni cliniche dei pazienti ai colleghi del turno successivo per garantire la continuità assistenziale e la sicurezza delle cure. Si tratta di un momento molto delicato e la qualità della comunicazione è fondamentale. Si prega durante questi orari di limitare le chiamate o la richiesta di intervento alle sole necessità urgenti.

Orari passaggio consegne	
Mattina	: dalle ore 06:50 alle ore 07:15
Giorno	: dalle ore 13:50 alle ore 14:15
Sera	: dalle ore 19:50 alle ore 20:15

❖ **Visita medica**

Viene effettuata tutti i giorni nella fascia dalle ore 09:00 alle ore 11:30 e dalle 17:00 alle 18:00. Due chirurghi sono sempre reperibili per urgenze ed emergenze chirurgiche.

❖ **Medicazioni**

Le medicazioni delle ferite chirurgiche sono effettuate dagli infermieri, su indicazione del medico, tutti i giorni dalle ore 09:00 alle ore 11:30 e saranno eseguite all'interno della camera di degenza.

❖ **Pulizia degli ambienti**

Le pulizie degli ambienti sono effettuate due volte al giorno da una ditta esterna. Invitiamo pazienti, assistenti e visitatori a collaborare nel mantenere pulito e ordinato l'ambiente.

Nel reparto è attiva la raccolta differenziata per carta e plastica: i contenitori appositi sono situati in ogni corridoio.

5.3 LA DIMISSIONE

La dimissione viene in genere concordata il giorno precedente ma può succedere, in casi particolari, che venga comunicata anche il giorno stesso.

Prima della dimissione viene redatta, in duplice copia, la lettera di dimissione: una viene consegnata al paziente per il Medico Curante ed una rimane nella cartella clinica.

Al momento della dimissione il personale medico ed infermieristico illustra al paziente ed ai suoi familiari la lettera di dimissione che contiene una breve sintesi dei motivi del ricovero, la diagnosi di dimissione, l'intervento chirurgico eseguito, l'iter clinico della degenza (esami, consulenze, decorso), le procedure eseguite con i relativi referti, i dati ematochimici, la terapia praticata e da seguire a domicilio, i consigli per la convalescenza, le indicazioni sul modello di vita e sulla dieta da seguire, lo schema dei controlli ambulatoriali post-dimissione previsti e le date di esami e medicazioni già programmati.

Eccetto casi particolari, le lettere di dimissione sono disponibili dopo la visita mattutina e comunque di solito entro le ore 12:00, orario in cui è previsto il rientro a domicilio.

Nei casi in cui è necessario il trasporto a mezzo di ambulanza, l'orario di uscita è legato alla disponibilità del mezzo di trasporto.

Qualora il paziente debba completare alcuni esami nei 30 giorni seguenti alla dimissione, è previsto che ciò avvenga in regime di "prosecuzione cure". La prenotazione di tali esami viene effettuata direttamente dal reparto anche sulla base delle esigenze del paziente. La data e l'ora di esecuzione sono riportati nella lettera di dimissione o comunicati telefonicamente. I risultati di questi accertamenti sono visionati dal chirurgo che li ha prescritti e sono successivamente comunicati all'interessato che sarà convocato appena il referto è disponibile. Contestualmente verrà consegnata nota di accompagnamento per il medico curante.

Su richiesta vengono forniti anche i certificati di ricovero e/o i certificati di malattia per il lavoro. Per richiederli ci si può rivolgere alla Coordinatrice o all'Infermiere di reparto. Eventuali permessi di uscita temporanea dovranno essere autorizzati dal medico del reparto.

5.3.1 DIMISSIONE VOLONTARIA

Il paziente può decidere, in qualsiasi momento, di uscire volontariamente dall'ospedale. In tal caso esce, sotto la propria e personale responsabilità, chiedendo di essere dimesso contro il parere dei sanitari curanti e firmando una liberatoria di responsabilità.

5.3.2 DISPENSAZIONE DIRETTA DEI FARMACI

La terapia farmacologica da effettuare a domicilio viene consegnata al paziente al momento della dimissione in quantità necessaria ad evitare il ricorso immediato al Medico Curante ed alla farmacia (primo ciclo di cure). A tal fine, il medico di reparto che dispone la dimissione prescriverà i farmaci da assumere a domicilio indicando dosi e durata del trattamento.

I farmaci prescritti possono essere ritirati dal paziente o dai suoi familiari direttamente presso la farmacia interna dell'ospedale. I piani terapeutici, quando previsti, sono consegnati assieme ai farmaci.



La distribuzione diretta dei farmaci alla dimissione è possibile solo per i farmaci presenti nel Prontuario Terapeutico Aziendale.

5.4 RICHIESTA CARTELLA CLINICA E/O REFERTI

I pazienti possono consultare e/o chiedere il rilascio della cartella clinica, dei referti clinici e di altra documentazione sanitaria a produzione ospedaliera. Ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge n. 24 dell'8 marzo 2017 *“Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie”*, ...la Direzione Sanitaria Ospedaliera, **entro sette giorni dalla presentazione** della richiesta da parte degli interessati aventi diritto, ... *fornisce la documentazione sanitaria disponibile relativa al paziente, preferibilmente in formato elettronico; le eventuali integrazioni sono fornite, in ogni caso, entro il termine massimo di 30 giorni dalla presentazione della suddetta richiesta.*

Il paziente può richiedere copia della cartella clinica o di singoli referti sia durante il ricovero che al momento della dimissione. La copia della cartella può essere richiesta anche da altra persona purché munita di documento di identità e di certificazione per la delega a firma del delegante.

La richiesta deve essere **preferibilmente** effettuata utilizzando i moduli rilasciati al piano terra dell'ospedale di Città di Castello, presso il front office, o scaricabili al link:

<http://www.uslumbria1.gov.it/pagine/cartella-clinica-e-referti-001> .

La consegna delle copie della documentazione sanitaria è **subordinata** al pagamento di una somma, a titolo di rimborso spese e al pagamento delle spese di spedizione, se richiesta.



Si consiglia di richiedere le copie dei documenti relativi al ricovero a distanza di qualche giorno dalla dimissione per consentire l'acquisizione e la registrazione e l'archiviazione di tutti i referti.

6. INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI E CONSENSO INFORMATO

L'assistito ha il diritto di **essere informato**, in modo chiaro, semplice ed esaustivo, sui trattamenti sanitari a cui deve essere sottoposto, **esprimere o negare** il proprio consenso, **ritirare in ogni momento** il consenso precedentemente rilasciato; deve essere messo in condizione di decidere in piena autonomia e consapevolezza se sottoporsi o meno al trattamento previsto, conoscendone le possibili complicanze o scegliere fra trattamenti alternativi, usufruendo in queste scelte delle informazioni fornite dai medici.

Il consenso è richiesto per procedure diagnostiche e terapeutiche chirurgiche, mediche e riabilitative oltre che per sperimentazioni cliniche. Il consenso informato ha anche lo scopo di legittimare l'atto sanitario in quanto manifestazione del diritto del paziente di autodeterminarsi.

L'acquisizione del consenso si avvale di note informative scritte, periodicamente aggiornate, che vengono consegnate al paziente.

Il consenso deve essere rilasciato esclusivamente dal diretto interessato, salvo alcune eccezioni: **il minorenne** (il consenso è dato da chi esercita la patria potestà) e **la persona incapace di intendere e di volere** il consenso (è dato dal tutore legalmente nominato).

Nel caso in cui il paziente non possa prestare alcun valido consenso ma esista lo stato di necessità, il medico si assumerà in prima persona ogni responsabilità per intervenire, in scienza e coscienza.

7. TUTELA DELLA PRIVACY / DATI PERSONALI

La riservatezza sui dati personali è garantita dalle norme contenute nel codice per la privacy. L'Azienda USL Umbria1, in quanto titolare del trattamento dei dati, si impegna a porre in essere le misure idonee a garantirne l'applicazione. Ai sensi D.Lgs. 196/2003 il Direttore dell' Unità Operativa è il responsabile del trattamento dei dati personali, su delega del titolare; garantisce di rispettare e far rispettare le regole di segretezza e riservatezza dei dati sensibili e di quelli relativi alla diagnosi, alla degenza e alle terapie.

Le informazioni inerenti lo stato di salute dei pazienti vengono fornite solo ai familiari o alle persone designate al momento del ricovero, tramite lo specifico modulo.

Il trattamento dei dati personali, con particolare attenzione ai dati sensibili ed alle informazioni sull'identità personale, viene svolto nel rispetto dei diritti, della dignità e delle libertà fondamentali di ogni individuo ed è improntato a principi di correttezza, liceità, legittimità, indispensabilità, pertinenza e non eccedenza rispetto

agli scopi per i quali sono raccolti i dati stessi. Il consenso al trattamento dei dati personali è atto diverso dal consenso all'accettazione della prestazione sanitaria. Sono soggetti a specifico consenso:

- Trattamento dei dati personali durante la permanenza in Ospedale
- Formazione del fascicolo sanitario personale.

8. SUGGERIMENTI E RECLAMI

L'Azienda USL Umbria 1 favorisce la comunicazione e l'informazione con i cittadini anche attraverso i propri Uffici di Relazione con il Pubblico – URP -, situati nelle strutture aziendali.

La correttezza della relazione con i cittadini viene garantita attraverso la gestione e il monitoraggio di segnalazioni, reclami, ringraziamenti, suggerimenti che vengono presentate dai cittadini stessi. Le segnalazioni/reclami possono essere presentate agli Uffici Relazione con il Pubblico (URP) attraverso lettera, telefono o posta elettronica, oppure inserite nelle apposite cassette di raccolta presenti nelle strutture. Per le segnalazioni/reclami scritti possono essere utilizzati sia il modello apposito, scaricabile dal sito internet aziendale www.uslumbria1.gov.it o ritirabile presso i Punti di Ascolto decentrati dell'URP, sia la carta semplice non intestata.

I cittadini che fanno segnalazione scritta e firmata ricevono risposta nelle modalità e nei tempi previsti dal Regolamento Aziendale dell'URP.

Il sistema di gestione delle segnalazioni pervenute contribuisce alla formulazione di proposte di miglioramento sugli aspetti critici rilevati.

Gli uffici URP sono presenti nelle sedi ospedaliere e nei "Punti di Ascolto" dei Distretti.

L'Ufficio Aziendale Relazioni con il Pubblico fa parte dello Staff Qualità e Comunicazione.

I recapiti della Responsabile del servizio sono i seguenti:

Daniela Bellini c/o Direzione Generale Via G. Guerra, 17 06127 – Perugia

Fax: 075 541 6214 - e-mail: urp@uslumbria1.it