

REGIONE DEL VENETO



ULSS9
SCALIGERA

OSPEDALE DI VILAFRANCA

CARTA DEI SERVIZI

UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA DI
ANESTESIA E RIANIMAZIONE
UOS TERAPIA INTENSIVA



Direttore: Dott. MAURO CARLINI

Coordinatore Infermieristico: IFOC PAOLA FRAMBA

Tel. 045 6338277 – fax 045 6338250

e-mail: terapia.intensiva.villafranca@aulss9.veneto.it

ÉQUIPE

Direttore UOC: Dott. Mauro Carlini

Responsabile UOS: In assegnazione

Coordinatore infermieristico: IFOC Paola Framba

Dirigenti Medici	Personale Infermieristico di Terapia Intensiva
Dr.ssa BASSANINI Silvia - Coordinatore locale trapianti Dr. BENEDETTI Silvio Dr. CALLIGARO Plinio - SGI e rischio clinico Dr.ssa CERRATA Carla Dr.ssa GARAVASO SIMONETTA Dr.ssa GAZZANI Sabrina Dr. GIOVAGNOLI Filippo Dr.ssa LEROSE Annalisa Dr.ssa MILANI Elisabetta Dr.ssa OTTAVIANI Sara Dr.ssa QUATTRONE Luisa Dr. STRINGARI Gianni Dr.ssa TOMELLERI Silvia Dr. URSO Fabrizio Dr.ssa VARGIU Francesca Dr.ssa VIAGGI Alma Dr. WILL Peter Dott.ssa ZECCHINI Monica	ALOISI Genny ANDREANI Nicolo' ANSELMi Anna AVER Giada BANALI Andrea BALDO Celeste BEE Martino BRAGHIROLI Daniela CALIARI Andrea CARNEVALI Arianna CAVALLIN Michele DE BONI Greta DI BLASI Michael FORCELLATI Giovanna GIACCO Davide GIACOPPO Antonietta MAIORANA Mario MANDRAS Manuela MARANZANO Anna MAZZI Mirella NARCISI Francesca PADOVANI Gioia POZZANI Daniela RIGHETTI Federica SAVOIA Laura SICLARI Domenico TAROCCO Angela TOSTI Silvia

	TIRU Zoica Zenovia VOLTOLINI Irene
Personale OSS	Personale Infermieristico di Anestesia
CALABRESE Ernesto COSSUTO Marietta ZANCHI Denise ZANON Chiara	AVESANI Andrea CONCI Cristina CORDIOLI nadia CRESSONI Stefano ELIA Monica FINAMORE Federico LAVARINI Federica MANTOVANI Lara MARCOMINI Claudia MAZZI Flavia NICOLIS Ilaria PERBELLINI Michela PIZZO Rosario SIMONETTI Giulia

ATTIVITÀ

La Terapia Intensiva è dotata attualmente di 10 posti letto di cui 2 in stanza di isolamento. Ogni posto letto è dotato di apparecchiature di ultima generazione per il monitoraggio dei parametri vitali ed il supporto ventilatorio dei pazienti critici o potenzialmente critici, medici o chirurgici.

Lo scopo dell'attività in Terapia Intensiva è quello di:

- ripristinare e/o mantenere le funzioni vitali cardiocircolatorie, respiratorie, neurologiche, renali o metaboliche allorché queste abbiano subito gravi alterazioni tali da rappresentare un pericolo immediato per la vita del paziente
- impedire l'insorgenza di complicanze che possano compromettere la vita del paziente

A tal fine vengono attuate manovre più o meno invasive che permettano l'utilizzo di complesse apparecchiature e di farmaci salvavita, secondo le migliori evidenze scientifiche e con il supporto di consulenti di ogni branca specialistica medico-chirurgica. Laddove mancasse la consulenza specialistica, qualora fosse necessario, viene garantito il trasferimento interospedaliero presso il centro "hub" di riferimento.

La Terapia Intensiva è gestita da medici specialisti in Anestesia e Rianimazione e da infermieri con formazione in area critica. La loro presenza e assistenza è garantita a

turno, h 24, 7 giorni su 7, per 365 giorni all'anno. Al personale medico strutturato sono affiancati Medici in formazione Specialistica della scuola di specialità di Anestesia e Rianimazione dell'Università di Verona.

Particolare attenzione viene rivolta alla condivisione dei percorsi diagnostico-terapeutici o palliativi nel rispetto delle volontà del paziente e dei familiari con l'obiettivo di creare un contesto di cura più umano, "libero da dolore" e sensibile ai momenti difficili legati al ricovero in Terapia Intensiva.

SERVIZI OFFERTI

La Terapia Intensiva offre:

- assistenza in urgenza/emergenza a pazienti medici o chirurgici provenienti direttamente dal territorio o da ospedali della rete;
- assistenza in urgenza/emergenza a pazienti medici o chirurgici in PS o ricoverati presso altre unità operative dell'ospedale;
- assistenza in urgenza/emergenza a pazienti con gravi forme di sindromi altamente infettive a carattere pandemico (es. Covid-19);
- assistenza post-operatoria in elezione a pazienti chirurgici sottoposti ad interventi complessi o le cui condizioni cliniche pre-operatorie indicano un'aumentata probabilità di aggravamento perioperatorio;
- coordinamento ospedaliero per i trapianti con attività di procurement di organi e tessuti.

MODALITÀ DI ACCESSO

Per i pazienti:

Si accede al ricovero in Terapia Intensiva su decisione del medico anestesista-rianimatore sentiti, laddove possibile, il parere del paziente o dei familiari e nel rispetto dei principi bioetici.

Il ricovero avviene quindi in regime di:

- urgenza o emergenza
- programmato, per trasferimento da altra Terapia Intensiva della rete o nel postoperatorio direttamente dalla sala operatoria

Per i familiari:

Dall'ingresso principale dell'ospedale si sale al piano rialzato e si seguono le indicazioni per il Blocco C Piano 0. La Terapia Intensiva si trova sulla sinistra del corridoio. Vi si accede previa identificazione al citofono, rispettando gli orari di visita

indicati e secondo precise regole, indicate sotto e sui poster presenti in sala di attesa/vestizione.

ORARI DI VISITA

È possibile far visita ai pazienti ricoverati tutti i giorni dalle 12.30 alle 13.30 e dalle 17.00 alle 19.00.

Colloquio con il Medico dalle ore 12.30 alle ore 13.30.

Gli orari possono subire variazioni per esigenze legate all'attività di reparto.

LE REGOLE PER ENTRARE IN TERAPIA INTENSIVA

L'ingresso in Terapia Intensiva prevede di attenersi ad alcune indicazioni:

- La visita al paziente è consentita a una persona al mattino e nella fascia oraria pomeridiana a due persone che si alternano. In casi particolari sono previste eccezioni concordate con il medico di guardia
- Depositare borse o cellulari negli appositi armadietti muniti di chiave e situati all'ingresso della Terapia Intensiva
- Lavarsi le mani con molta cura prima e dopo l'ingresso in Terapia Intensiva per diminuire il rischio di trasmissione di malattie infettive
- Indossare protezioni solo se indicato dal personale sanitario; se si presentano sintomi da raffreddamento quali ad es. tosse, mal di gola, naso che cola o febbre è necessario avvisare il personale sanitario ed indossare mascherina chirurgica disponibile sempre all'ingresso; è opportuno astenersi dalle visite se siete affetti da malattie infettive respiratorie
- Può essere richiesto di indossare camici e guanti di protezione che dovranno essere tolti prima di uscire dal reparto per evitare di portare batteri all'esterno.
- Non toccare le apparecchiature: potrebbe essere molto pericoloso per il paziente
- Nel rispetto della privacy, evitare di avvicinarsi al letto di altre persone ricoverate
- Non somministrare cibo, bevande o farmaci di qualunque natura al paziente senza l'autorizzazione del personale
- In casi particolari, per la sicurezza dei visitatori e delle persone ricoverate; potrebbe essere interrotta la visita e richiesto di uscire dal reparto

ULTERIORI INFORMAZIONI PER GLI UTENTI

La TERAPIA INTENSIVA

La postazione di ciascun paziente è costituita da:

- Monitor: è uno schermo sul quale vengono visualizzati in continuo i parametri vitali del paziente; ogni monitor è collegato ad una stazione di controllo centrale da cui si visualizzano contemporaneamente i parametri vitali di tutti i pazienti ricoverati
- Pompe infusionali: permettono la somministrazione controllata e costante nel tempo di liquidi (farmaci, alimenti, etc.)
- Ventilatore meccanico: aiuta l'attività respiratoria dei polmoni in caso di grave difficoltà respiratoria
- Letto: si tratta di letti altamente tecnologici che permettono di mobilizzare il paziente, di pesarlo, di allarmare in seguito ad eventuali tentativi di uscita del paziente dal letto con appositi materassi antidecubito
- Eventuali altri dispositivi la cui funzione verrà eventualmente spiegata dal medico di guardia.
- Ulteriori informazioni sull'ambiente di terapia intensiva possono essere eventualmente reperite sul sito internet www.intensiva.it

Alcuni di questi strumenti possono talvolta emettere suoni o lampeggiare: gli allarmi non devono preoccupare in quanto il personale è in grado di interpretarli ed intervenire tempestivamente quando necessario. Per motivi di privacy i monitor al letto del paziente vengono messi in modalità "privacy" durante la visita ma il monitoraggio continua e viene visualizzato solo nella stazione di controllo centrale. Ogni postazione letto è ripresa da una telecamera per la sicurezza del paziente. Le immagini non vengono registrate.

INFORMAZIONI AI FAMILIARI

Al momento del ricovero in Terapia Intensiva le informazioni sulle condizioni cliniche saranno fornite solo dopo aver garantito le funzioni vitali e la stabilità del paziente.

Una volta stabilizzato il paziente sarà effettuata una breve intervista con i familiari per presentarsi, raccogliere i recapiti, conoscere la storia pre-ricovero del proprio caro ed individuare le persone cui fare riferimento per eventuali comunicazioni durante la degenza; saranno, inoltre, consegnati gli effetti personali del paziente in quanto durante il ricovero in Terapia Intensiva non sarà necessario alcun capo di vestiario.

Successivamente le informazioni cliniche inerenti lo stato di salute del paziente saranno comunicate dal medico dalle ore 12.30 alle ore 13.30.

Qualora necessario e in qualsiasi momento, il personale comunica telefonicamente l'eventuale trasferimento presso altra unità operativa o struttura. In caso di decesso del proprio caro, i familiari verranno contattati telefonicamente dal medico di guardia. Per motivi di privacy, non è consentito dare informazioni al telefono sulla salute dei ricoverati. Laddove possibile verranno utilizzati sistemi di videochiamata mediante tablet per comunicare con i familiari (disponibile in caso di "Covid Hospital").

RUOLO DEI FAMILIARI

Il ruolo dei familiari all'interno della Terapia Intensiva può essere molto prezioso per il paziente ricoverato in quanto fonte di rassicurazione, di collegamento con la quotidianità e di stimolo per il recupero. Di estrema importanza è il coinvolgimento dei familiari nel percorso di cura, al fine di ridurre eventuali incomprensioni e nell'esclusivo interesse del paziente.

Quando le condizioni cliniche lo permettono, è possibile procurare al paziente materiale di svago (ad es. giornali, libri, musica) e di orientamento (ad es. foto di persone care, ricordi, disegni)

DOPO IL RICOVERO IN TERAPIA INTENSIVA

Dimissione dalla Terapia Intensiva non significa completa guarigione ma miglioramento delle condizioni di grave rischio per la vita. Dopo la stabilizzazione clinica, il paziente viene trasferito presso altra unità operativa laddove potrà proseguire le cure.

Talvolta può essere opportuno il trasferimento del paziente in strutture protette extraospedaliere come residenze sanitarie assistite (RSA) o case di riposo. In questi casi, per l'avvio della procedura di dimissione protetta, i familiari saranno invitati a rivolgersi all'Assistente Sociale del Comune di residenza.

IMPEGNI NEI CONFRONTI DEGLI UTENTI

Per il 2024 l'UOC Anestesia e Rianimazione assume l'impegno di condividere la Carta dei Servizi con le Associazioni di Tutela dei cittadini e/o Volontariato, al fine di favorire la partecipazione dei destinatari dei servizi offerti al processo di condivisione e comunicazione.



L'OSPEDALE PARLA LA TUA LINGUA

SERVIZIO DI MEDIAZIONE INTERCULTURALE

The hospital speaks your language. If you are hospitalized and need an interpreter you can obtain one, the service is free and by appointment.

المستشفى يتكلم لغتك: إذا كنت بحاجة لمترجم بالمستشفى يمكنك ان تطلب مساعدة شخص يتكلم لغتك. الخدمة مجانية لكن عليكم اخذ موعد

医院会说 您的语言: 如果您住院和需要翻译, 您能得到一个。这是免费的服务(应该约定)

Bolnica govori tvoj jezik. Ako ti je potreban prevodilac u bolnici možeš zatražiti pomoć osobe koja govori tvoj jezik. Usluga je besplatna ali je potrebno prethodno zakazati sastanak.

Spitalul vorbește limba ta: dacă ai nevoie de un traducator în spital, poți cere ajutorul unei persoane care vorbește limba ta. Serviciul este gratuit și cu programare.

O hospital fala a tua lingua. Se vocè precisa de um intèrprete no hospital, pode pedir ajuda a uma pessoa que fala a tua lingua. O serviço é gratuito e com hora marcada.

El hospital habla su idioma. Si usted necesita un intérprete en el hospital, se puede pedir ayuda a alguien que hable su idioma. El servicio es gratuito y con cita previa.

अस्पताल आपकी भाषा बोलता है। आपकी मदद के लिए अस्पताल में एक अनुवादक उपस्थित है जो आपकी भाषा बोलता है। यह सेवा मुफ्त है और अपॉइंटमेंट के द्वारा उपलब्ध है।

PER INFORMAZIONI

OSPEDALE DI SAN BONIFACIO

e-mail: mara.fasoli@aulss9.veneto.it

OSPEDALE DI LEGNAGO

e-mail: simona.berti@aulss9.veneto.it

OSPEDALI DI BUSSOLENGO-VILLAFRANCA

e-mail: gabriella.franzon@aulss9.veneto.it



Questa Carta dei Servizi è stata realizzata dal personale dell'Unità Operativa.
È una delle Carte che compongono la Carta dei Servizi dell'Azienda Ulss 9 Scaligera,
realizzata secondo il modello definito dall'UOS Ufficio Relazioni con il Pubblico - Comunicazione e Marketing,
condiviso con le Associazioni di Tutela dei Diritti dei cittadini che operano nel territorio
(Tribunale dei Diritti del Malato – Cittadinanzattiva – sezione di Verona).

Data di redazione e approvazione: 21 febbraio 2024