



La sottoscritta COSIMI Debora

ai sensi dell'art. 3.3 sul Conflitto di Interessi, pag. 17 del Reg. Applicativo dell'Accordo Stato-Regione del 5 novembre 2009,

dichiara

che negli ultimi due anni NON ha avuto rapporti diretti di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario

che negli ultimi due anni ha avuto rapporti diretti di finanziamento con i seguenti soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:

-
-
-





**CONTINUITA'
ASSISTENZIALE SULLA
GESTIONE DELLE LESIONI
IN PAZIENTI DIMESSI E
PRESI IN CARICO DAL
TERRITORIO.**





LA REGIONE TOSCANA vede in aumento la sua popolazione anziana, seguendo un Trend Nazionale.

Questo comporta un aumento di persone fragili con patologie croniche, da gestire al proprio domicilio.





Ospedale



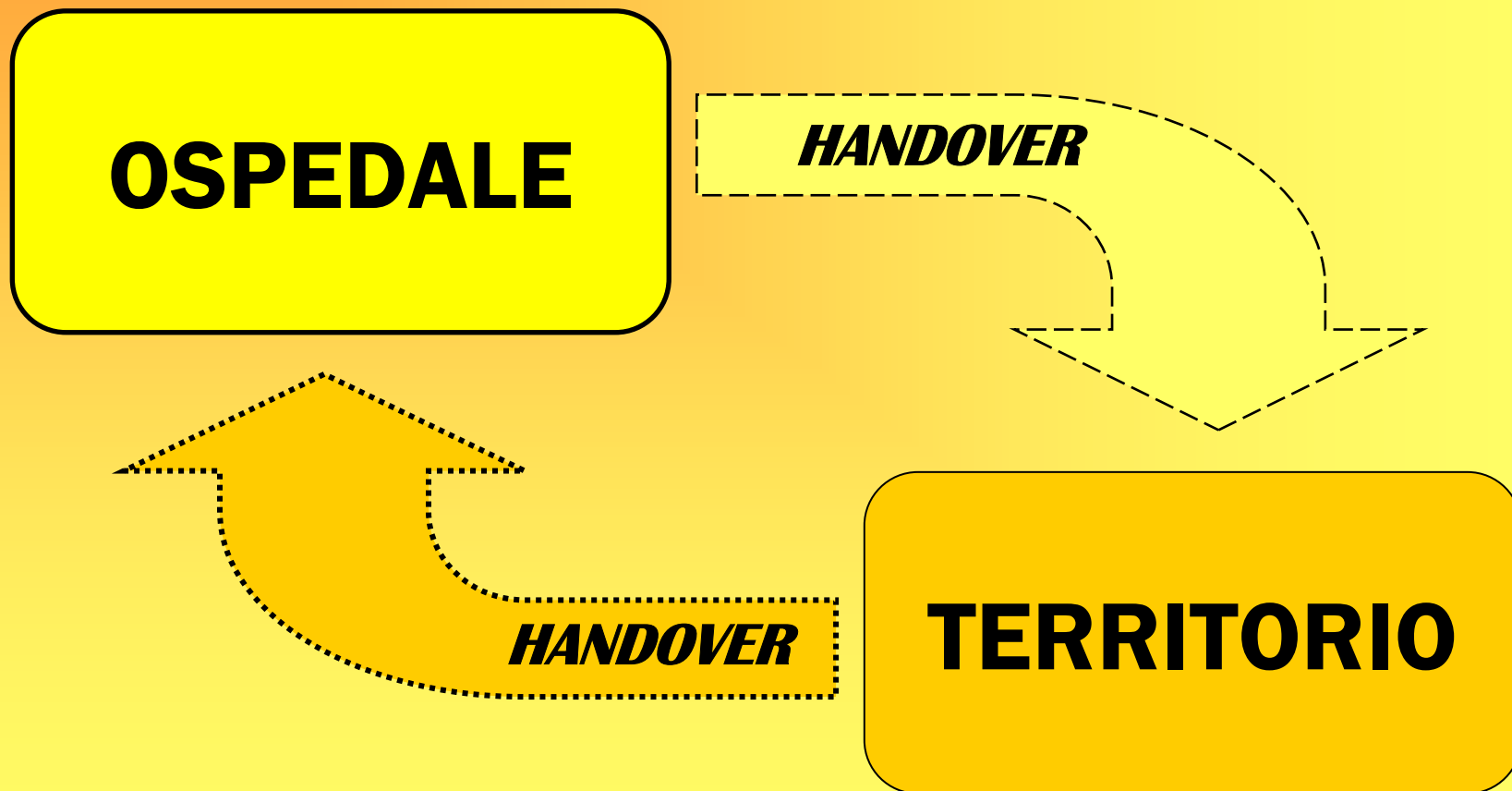
Trattamento delle ACUZIE

Territorio



Trattamento Patologie Croniche







PAZIENTI CON LESIONI

Vascolari

Diabetiche

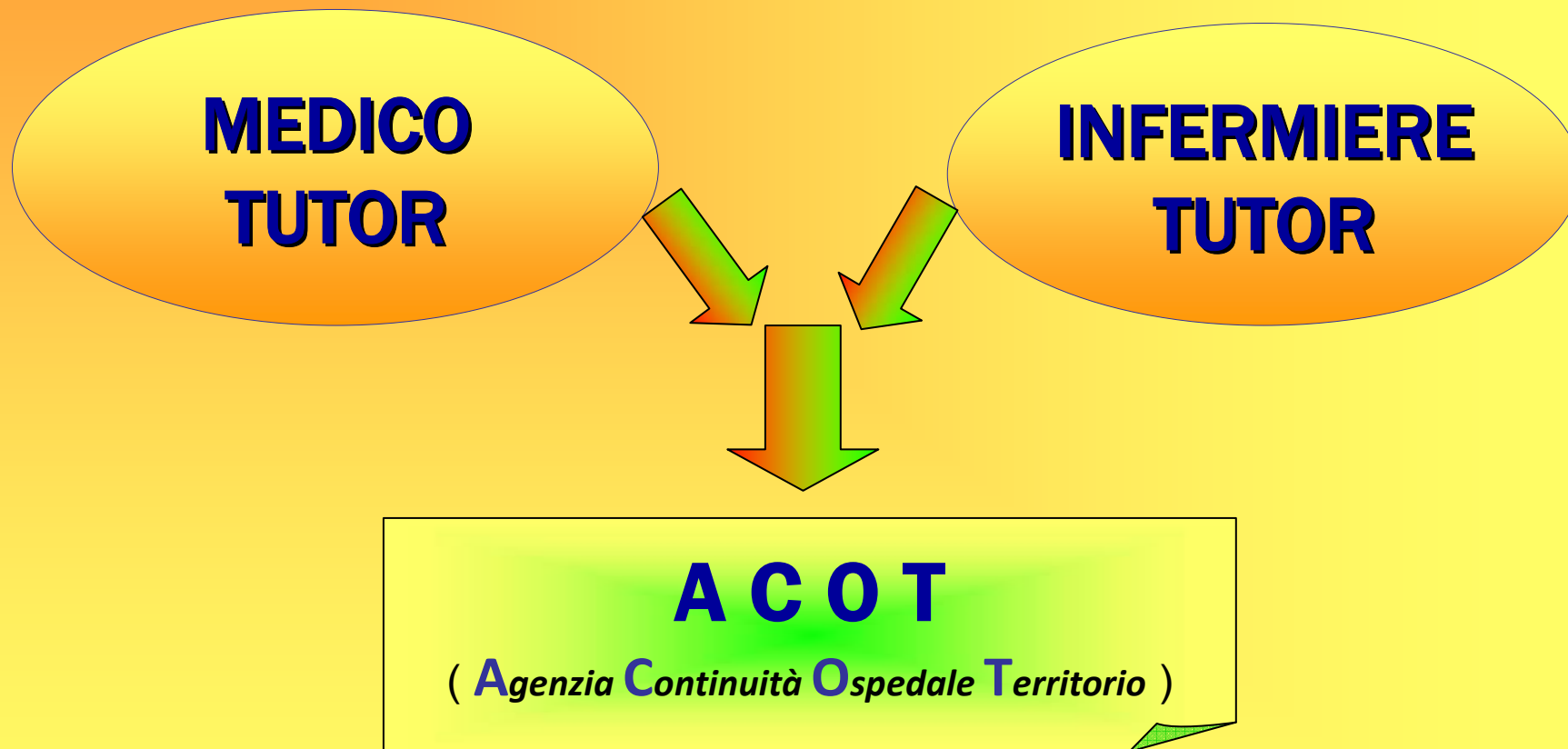
da Pressione





**In tale contesto diventa
fondamentale la
programmazione della
*dimissione***







Servizio Sanitario della Toscana

ESTAV nordovest



ISTRUZIONE OPERATIVA		ID DIMIPI Rev. 1 del 25/8/2018 Pag. 5 di 5	ISTRUZIONE OPERATIVA		ID DIMIPI Rev. 1 del 25/8/2018 Pag. 6 di 6
SCHEDE DIMISSIONE/TRASFERIMENTO INFERMIERISTICA MEDICINA B PO CECINA		SCHEDE DIMISSIONE/TRASFERIMENTO INFERMIERISTICA MEDICINA B PO CECINA		SCHEDE DIMISSIONE/TRASFERIMENTO INFERMIERISTICA MEDICINA B PO CECINA	
DATA: / /		OPERATORE:		PACIENTE	
NOME		COGNOME		DATA DI NASCITA	
RESIDENZA/DOMICILIO		FAMIGLIARE «CA» RIVERTESI RIFORMATO		Diagnosi di ammissione	
Allergie di rilievo		Rischio di caduta		Rischio di lesione	
Paziente dimesso il		Trasporto con: <input type="checkbox"/> auto privata <input type="checkbox"/> ambulanza/ altro mezzo		Rischio di lesione	
<input type="checkbox"/> presso abitazione principale <input type="checkbox"/> fuori/casa famiglia/residenza provvisoria <input type="checkbox"/> Transfero presso		Codice postale		Rischio di lesione	
C.C. COMPILATORE		C.C.		Rischio di lesione	
Risultato coloproctato - 5 mesi Induzione <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, sede _____ Infezione da Clostridium difficile durante la degenza <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		Data		Rischio di lesione	
Pagina 1 segue		Pagina 2		Rischio di lesione	





Caso Clinico

- *Maschio*
- *Anni 78*
- *Obeso*
- *Diabetico*
- *Insufficienza renale acuta su cronica*
- *Fibrillazione atriale (in terapia anticoagulante)*
- *Ulcere arti inferiori*
- *Edemi arti inferiori*
- *Sepsi*





Arrivo al Pronto Soccorso

- *Anurico*
- *Edemi e dolore agli arti inferiori*
- *I N R (valore 10.8)*
- *Diabete scompensato*
- *Scompenso cardiaco*



Il paziente viene ricoverato in terapia sub intensiva (livello 2 A)





Pronto Soccorso

12 Ore

Livello 2 A





**Terapia
Intensiva**

Nr. 4 giorni

Medicina





Chirurgia

48 Ore

Medicina

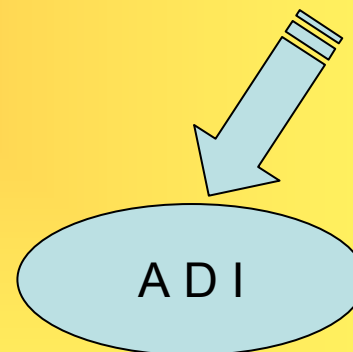




**Ospedale
di
Comunità**

Nr. 3 giorni

Domicilio





Asse per trasferimenti con doppia scanalatura e fondo antiscivolo





Servizio
Sanitario
della
Toscana

ESTAV
nordovest





***Grazie per
l'attenzione***

