

CRITERI CLINICI – ASSISTENZIALI DELLA CHIRURGIA ORDINARIA , DIURNA , AMBULATORIALE

L'inquadramento che segue distingue sostanzialmente:

ATTIVITÀ CHIRURGICHE CHE RICHIEDONO DEGENZA OSPEDALIERA:

- **ricovero ordinario**
- **ricovero diurno** (con o senza pernottamento)

ATTIVITÀ CHIRURGICHE CHE NON RICHIEDONO RICOVERO IN DEGENZA :

- **attività chirurgiche complesse** Day Service e PAAC chirurgici
- **attività chirurgiche semplici** effettuabili nell'ambulatorio chirurgico

CRITERI CLINICI ED ASSISTENZIALI DELLE ATTIVITA' CHIRURGICHE

- **COMPLESSITA' DELLA PROCEDURA
CHIRURGICA**
- **CONDIZIONE CLINICA DEL PAZIENTE**
- **PROCEDURA ANESTESIOLOGICA**
- **DEGENZA**
- **UTILIZZO DELLA SALA
OPERATORIA/ENDOSCOPICA**

COMPLESSITA' DELLA PROCEDURA CHIRURGICA

- **la complessità della procedura chirurgica è espressa come setting assistenziale di riferimento , ed include la durata dell'intervento, l'invasività della procedura, il rischio di complicanze, etc .**

489	Altri interventi sul retto e sui tessuti perirettali	ORD
4891	Incisione di stenosi rettale	DS
4892	Miomectomia anorettale	DS
4893	Riparazione di fistola perirettale	DS 0-1
4899	Altri interventi sul retto e sui tessuti perirettali	DS 0-1
490	Incisione o asportazione di tessuti perianali	DS 0-1
4901	Incisione di ascesso perianale	AMB
4902	Altra incisione di tessuti perianali	AMB
4903	Asportazione di appendice cutanea perianale	AMB
4904	Altra asportazione di tessuti perianali	AMB
491	Incisione o asportazione di fistola anale	
4911	Fistulotomia anale	DS
4912	Fistulectomia anale	DS
492	Procedure diagnostiche sull'ano e sui tessuti perianali	
4921	Anoscopia	AMB
4922	Biopsia dei tessuti perianali	AMB
4923	Biopsia dell'ano	AMB
4929	Altre procedure diagnostiche sull'ano e sui tessuti perianali	AMB

CONDIZIONE CLINICA DEL PAZIENTE

- **in mancanza di indicatori sintetici della variabilità clinica, si utilizza come riferimento la classificazione A.S.A. .**
- **La classificazione del rischio anestesiologicala secondo la American Anesthesiologist Association , regolarmente rilevata per le attività chirurgiche, è un criterio semplice, diffuso e sufficientemente indicativo della condizione clinica del paziente.**

CLASSE	DESCRIZIONE
I	<p>Nessuna alterazione organica, biochimica o psichiatrica Esempio: ernia inguinale in paziente senza alcuna malattia</p>
II	<p>Malattia sistemica lieve correlata o no alla ragione dell'intervento chirurgico Esempio: bronchite cronica; obesità moderata; diabete controllato; infarto del miocardio di vecchia data ; ipertensione arteriosa moderata</p>
III	<p>Malattia sistemica severa ma non invalidante correlata o no alla ragione dell'intervento chirurgico Esempio: cardiopatia ischemica con angor; diabete insulino dipendente; obesità patologica; insufficienza respiratoria moderata.</p>
IV	<p>Malattia sistemica grave con prognosi severa che pregiudica la sopravvivenza indipendentemente dall'intervento chirurgico Esempio: insufficienza cardiaca severa; angina instabile; aritmie refrattarie al trattamento; insufficienza respiratoria, renale, epatica ed endocrina avanzata</p>
V	<p>Paziente moribondo che non sopravviverà nelle 24 ore successive, che viene sottoposto all'intervento chirurgico come ultima possibilità Esempio: rottura aneurisma aorta con grave stato di shock</p>
E	<p>Ogni intervento chirurgico non dilazionabile e che non consente una completa valutazione del paziente e la correzione di ogni anomalia: La lettera E viene aggiunta alla corrispettiva classe ASA</p>

PROCEDURA ANESTESIOLOGICA

due i parametri presi in considerazione

- necessità di valutazione anestesiologicala pre intervento ,**
- complessità specifica della procedura anestesiologicala (generale, spinale, sedazione, analgosedazione, tronculare, locale e topica);**

DEGENZA

- **e' determinata dall' attività clinica specifica e dalla durata della fase di osservazione e monitoraggio.**

UTILIZZO DELLA SALA OPERATORIA

- **si intende distinguere la sala operatoria inserita in un complesso operatorio, strutturata ed attrezzata secondo i criteri normativi , dalla sala per endoscopia , e dalla sala appositamente attrezzata per l'attività ambulatoriale semplice.**

RICOVERO ORDINARIO

- **PROCEDURA CHIRURGICA**- assegnata al setting ricovero ordinario
- **CONDIZIONE CLINICA DEL PAZIENTE** - ASA livello 3 non stabilizzato , ASA 4
- **ANESTESIA** - valutazione anestesiologicala pre intervento ; qualunque procedura anestesiologicala
- **DURATA DEGENZA** -utilizzo posto letto per le attività cliniche specifiche , osservazione e monitoraggio, con durata della degenza > 36 ore
- **SALA OPERATORIA** utilizzo della sala operatoria/endoscopica

RICOVERO IN DAY SURGERY

- ONE DAY SURGERY

- **PROCEDURA CHIRURGICA** -assegnata al setting day surgery e one day surgery
- **CONDIZIONE CLINICA DEL PAZIENTE** : ASA livello 3 stabilizzato , ASA 2 e 1
- **ANESTESIA** - valutazione anestesiologicala pre intervento ; qualunque procedura anestesiologicala
- **DURATA DEGENZA** -utilizzo posto letto per le attività cliniche specifiche , osservazione e monitoraggio, con durata della degenza > 6 ore (DS) e <36 ore (ONE DAY SURGERY)
- **SALA OPERATORIA** utilizzo della sala operatoria/endoscopica

DAY SERVICE e PACCHETTI AMBULATORIALI CHIRURGICI COORDINATI E COMPLESSI (PACC)

- **PROCEDURA CHIRURGICA** - riferita al setting ambulatoriale (es. tunnel carpale) , ovvero alla day surgery ed eseguibile in quota anche in day service chirurgico (es. riparazione ernia monolaterale)
- **CONDIZIONE CLINICA DEL PAZIENTE** : ASA livello 2 e 1 ; per alcuni interventi mini invasivi possibile anche ASA 3 stabilizzato (es . cataratta)
- **PROCEDURA ANESTESIOLOGICA**:
 - a) valutazione anestesiologicala pre intervento;
 - b) procedura anestesiologicala : loco regionale, locale, topica
- **DURATA ASSISTENZA** osservazione mediamente <6 ore ; non è prevista degenza a letto
- **SALA OPERATORIA** utilizzo della sala operatoria/endoscopica

ATTIVITA' AMBULATORIALE SEMPLICE

- **PROCEDURA CHIRURGICA** - assegnata al setting ambulatoriale semplice
- **CONDIZIONE CLINICA DEL PAZIENTE** : valutazione del rischio chirurgico espressa dall'operatore
- **PROCEDURA ANESTESIOLOGICA:**
 - a) non e' prevista valutazione anestesiologicala pre intervento;
 - b) procedura locale, topica;
- **DURATA ASSISTENZA** di regola entro 3 ore ; non è prevista degenza a letto
- **SALA CHIRURGICA AMBULATORIALE** - uso di sala chirurgica ambulatoriale attrezzata secondo la normativa vigente

CRITERI LOGISTICI , SOCIALI , SANITARI

- Per la selezione dei pazienti da indirizzare alle attività di chirurgia diurna e di day service è opportuno tener conto di alcuni fattori soggettivi e sociali.
- Il paziente deve essere in grado di comprendere le prescrizioni-indicazioni ricevute e di osservarle , ovvero deve essere assistito da familiare o altra persone di fiducia in grado di adempiere alle prescrizioni ricevute. Il paziente o, chi per esso , deve poter comunicare telefonicamente con l'ospedale di ricovero ed in caso di necessità raggiungere entro 1 ora una struttura di assistenza .
- Per quanto attiene agli aspetti di < ammissione , cura , dimissione , continuità assistenziale, e rapporti con il medico di medicina generale > si richiamano le indicazioni della DGRC n.6490 del 30 novembre 2001 e sue successive modificazioni relativamente alle attività di day surgery .