

## PROTOCOLLO DI INVIO AL PRONTO SOCCORSO E/O AL MEDICO DI MEDICINA GENERALE O PEDIATRA DI LIBERA SCELTA

Alla base del protocollo di invio al Pronto Soccorso (PS) e/o al Medico di Medicina Generale (MMG) od ancora al Pediatra Di Libera Scelta (PLS) sta la pronta comunicazione medico-medico o medico-altri operatori sanitari.

Il paziente deve essere valutato in modo integrato attraverso la collaborazione tra il medico presente nella nostra struttura e il MMG o PLS e/o il medico del PS.

A livello esemplificativo, se si considera il paziente con un distacco di retina, la gestione nella fase di stabilità clinica ha come medico di riferimento il Medico Specialista dello studio, ma il riferimento nella fase acuta e di instabilità clinica diventa il medico del PS quale intermediario per la gestione in Reparto Oculistico.

Allo stesso modo per i pazienti pediatrici, il PLS è il riferimento nella gestione routinaria della condizione visiva, anche se ci si rivolge al Medico Specialista ogni volta necessitano terapie e/o accertamenti specifici.

Anche la comunicazione con il farmacista contribuisce alla diminuzione degli errori di terapia e al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva.

Ogni condizione clinica urgente non riguardante una patologia oculare va in ogni caso prontamente inviata al PS Centrale o, in casi più gravi, avvisando il servizio 118.

Altre situazioni non acute riguardanti la salute generale vanno comunicate in modo esaustivo e rapido al MMG o al PLS.

Schema di protocolli di invio del paziente a seconda delle caratteristiche del caso

1.	Patologia oculare acuta con necessità di pronto intervento	contatto telefonico e compilazione del referto per l'invio presso il PS
2.	Patologia oculare cronica con necessità di intervento programmabile/differibile	compilazione del referto per l'invio al MMG o PLS
3.	Patologia oculare cronica con necessità di terapia cronica	compilazione del referto per l'invio al MMG o PLS che dà il nullaosta per l'inizio della terapia e gestisce successivamente la terapia cronica
4.	Patologia non oculare acuta con pericolo di vita o danno permanente	pronto intervento - chiamata al 118
5.	Patologia non oculare acuta senza pericolo di vita o danno permanente	comunicazione con il MMG o PLS con compilazione del referto
6.	Patologia non oculare cronica con pericolo di danno permanente	comunicazione con il MMG o PLS con compilazione del referto

**Oftalmos Medica S.a.s di Enrico Mantovani e C.**

Direttore Sanitario: Dott. Mantovani Enrico (Medico Chirurgo, specialista in oftalmologia)

Sede legale e operativa: Via Thomas Alva Edison, 26 – 35136 Padova PD

Telefono 049 8736192 mail: [oftalmosmedicasas@gmail.com](mailto:oftalmosmedicasas@gmail.com) – pec: [oftalmosmedica@pec.it](mailto:oftalmosmedica@pec.it)

C.F. 04876310287 P.IVA 04876310287 C.CIAA e Numero REA: PD 0425267 Capitale Sociale i.v.: € 1.000

Tutte le informazioni sullo stato di salute e sulle eventuali comorbilità vengono cogestite con il MMG o PLS tramite un idoneo referto clinico consegnato al paziente sotto forma stampata o altre forme di conservazione dei dati consegnati al paziente nel pieno rispetto della legge sulla privacy. Altresì, per i problemi urgenti o di estrema importanza ciò avverrà tramite contatto diretto o telefonico con il MMG o PLS ovvero con il PS.

Particolare attenzione viene posta alle informazioni su eventuali allergie ai farmaci o ai mezzi di contrasto. La comunicazione tra il medico e gli altri operatori deve avere l'obiettivo di ottimizzare la gestione interattiva dei problemi complessi. Occorre, quindi, che in ogni gestione interdisciplinare e interprofessionale si realizzi una trasmissione di informazioni e di dati utili alla adeguata conoscenza dei problemi.

Alla luce di questo, è importante che il MMG o PLS informi su:

- patologie del paziente e sulle eventuali comorbilità
- dati anamnestici rilevanti
- eventuali allergie a farmaci o a mezzi di contrasto
- grado di compliance e di aderenza alla terapia
- problemi sociali, culturali ed economici del paziente e dei familiari, che possono influire sull'aderenza ai trattamenti proposti.

Il Medico Specialista dello studio, a sua volta, si impegna a restituire al MMG o PLS una relazione clinica chiara, priva di diciture abbreviate o sigle sulla consulenza, su quanto eseguito ed a curare che il documento di risposta contenga la data e il nome del paziente, sia leggibile e corredato da timbro e firma.