

PRIVILEGI SPECIALIZZANDI: Scheda riepilogativa attribuzione privilegi

Principali attività cliniche	I anno	II anno	III anno	IV anno	V anno
Accettazione/ricovero	NA	NA	NA	NA	NA
Anamnesi ed esame obiettivo	A	A	A	A	A
Piano diagnostico terapeutico	A	A	A	A	A
Responsabilità degenti	S	A	A	A	A
Prescrizione farmaci in prontuario	A	A	A	A	A
Prescrizione stupefacenti	S	S	A	A	A
Controllo prescrizioni	N	N	S	S	S
Richiesta mezzi di contenzione	S	A	A	A	A
Richiesta sangue ed emocomponenti	S	A	A	A	A
Richiesta esami diagnostici e cons. esterne	S	A	A	A	A
Prescrizione dieta	A	A	A	A	A
Informazione al paziente	S	S	A	A	A
Acquisizione consenso informato	A	A	A	A	A
Esecuzione consulenze interne	N	S	S	S	S
Gestione lista prenotazioni	NA	NA	NA	NA	NA
Constatazione decesso e atti correlati	S	S	S	A	A
Richiesta esame autoptico	S	A	A	A	A
Rilascio permessi uscita temporanea	A	A	A	A	A
Trasferimenti interni	A	A	A	A	A
Tutoring didattico	A	A	A	A	A
Firma del verbale operatorio	S	S	S	S	S
Esecuzione visite specialistiche ambulatoriali	S	S	S	S	A
Medicazioni	A	A	A	A	A
Visite di controllo e follow up	A	A	A	A	A
Guardia medica	S	S	A	A	A
Pronta disponibilità	S	S	A	A	A
Denunce obbligatorie	N	N	N	N	S
Certificazioni	NA	NA	NA	NA	S
Segnalazione evento (incident reporting)	S	S	S	S	S

Interventi di piccola chirurgia	<i>S</i>	<i>S</i>	<i>S</i>	<i>S</i>	<i>S</i>
Interventi di media chirurgia	<i>N</i>	<i>N</i>	<i>S</i>	<i>S</i>	<i>S</i>
Interventi di grande chirurgia	<i>N</i>	<i>N</i>	<i>N</i>	<i>N</i>	<i>N</i>

Legenda:**A:** AUTONOMO CON TUTOR PRONTAMENTE REPERIBILE –**S:** CON SUPERVISIONE DEL TUTOR PRESENTE**N:** NON AUTONOMO –**NA:** NON APPLICABILE
