



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
Scuola di Medicina
Corso di Laurea in Infermieristica
Sede AOU CITTA' DELLA SALUTE – TORINO

SCHEDA RACCOLTA DATI TIROCINIO ORIENTATIVO

INFORMAZIONI GENERALI	
➤ AZIENDA	
➤ PRESIDIO	
➤ DIPARTIMENTO	
➤ UNITA' OPERATIVA	

PERSONA ASSISTITA	
➤ Tipologia di ricovero prevalente (urgente, trasferimenti, programmato)	
➤ Fasce di età prevalenti	
➤ Problemi clinici prevalenti	

GRUPPO DI FORMATORI	
Figura professionale	RUOLO , FUNZIONI E ATTIVITA'
TUTOR SUPERVISORE: Nome Cognome	
TUTOR CLINICO: Nome Cognome	
INFERMIERE/I GUIDA AFFIANCATORE/I: Nome Cognome	

GRUPPO PROFESSIONALE		
FIGURA PROFESSIONALE	RUOLO , FUNZIONI E ATTIVITA'	QUANTI SONO?
COORDINATORE INFERMIERISTICO: Nome Cognome		
ALTRE FIGURE DELL'EQUIPE : - OPERATORE SOCIO SANITARIO		
- MEDICO		
- ALTRA FIGURA PROFESSIONALE (ES. FISIOTERAPISTA, LOGOPEDISTA,DIETISTA .. ALTRO)		
- STUDENTI DI ALTRI CORSI DI LAUREA		

CARATTERISTICHE STRUTTURALI DEL REPARTO	
AMBIENTE	DESCRIZIONE AMBIENTE e FUNZIONE
Camere di degenza Numero totale N. pazienti per camera	
Medicheria	
Soggiorno per i pazienti	
Cucina	
Magazzini	
Ufficio infermieri	
Ufficio medici	
Altri ambienti	

STRUMENTI DI COMUNICAZIONE		
DOCUMENTAZIONE	Descrizione dello strumento e del suo utilizzo	
Cartella	Chi compila la cartella infermieristica?	
	Quando viene compilata?	
	E' presente una cartella integrata medico-infermieristica?	
	Chi partecipa allo scambio di informazioni clinico-assistenziali?	
	Quando viene discussa?	
Piano di assistenza	E' presente:	
	<input type="checkbox"/> Piano di assistenza infermieristica scritto	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non Presente
	<input type="checkbox"/> Scheda accertamento	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non Presente
	<input type="checkbox"/> Presenza di modello concettuale di riferimento (GORDON, Testa piedi, ABCDE.. altro)	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non Presente Quale?
	<input type="checkbox"/> Scale di valutazione	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non Presente Quali?
	<input type="checkbox"/> Elenco dei problemi del paziente	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non Presente
	<input type="checkbox"/> Elenco dei problemi in ordine di priorità	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non Presente
	<input type="checkbox"/> Definizione degli obiettivi	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non Presente
	<input type="checkbox"/> Definizione degli interventi	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non Presente
	<input type="checkbox"/> Utilizzo dei piani standard	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non Presente
<input type="checkbox"/> Verifica dei risultati	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non Presente	

	Scheda di medicazione	<input type="checkbox"/> Presente Quali?(Idp, ferita chirurgica, altro)	<input type="checkbox"/> Non Presente
	Scheda di terapia	<input type="checkbox"/> Presente	<input type="checkbox"/> Non Presente
	Schema diete	<input type="checkbox"/> Presente	<input type="checkbox"/> Non Presente
	Scheda di dimissione	<input type="checkbox"/> Presente	<input type="checkbox"/> Non Presente
	Protocolli e procedure in uso in reparto	<input type="checkbox"/> Presente Quali?	<input type="checkbox"/> Non Presente
	Altro		

MODELLO ORGANIZZATIVO	
Tipologia del modello organizzativo	Identifica la tipologia (funzionale, piccole èquipe, primary nursing, case management) e fanne una breve descrizione

BUON LAVORO!

