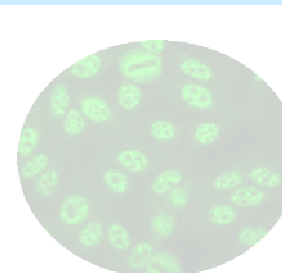
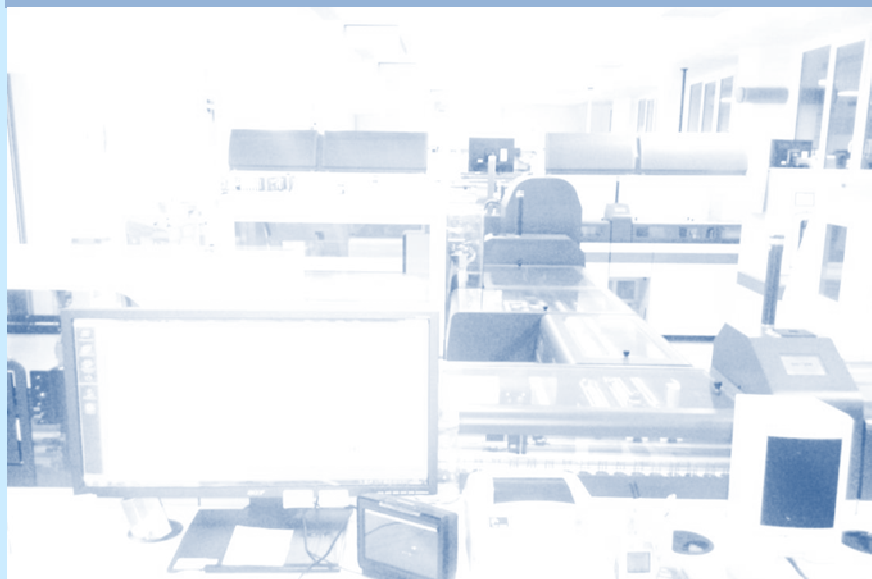


IL CONTRIBUTO DEL LABORATORIO AL MIGLIORAMENTO CONTINUO DEL PERCORSO ASSISTENZIALE

*28 Novembre 2015
Aula Magna
Nuovo Arcispedale S. Anna
Cona (Ferrara)*



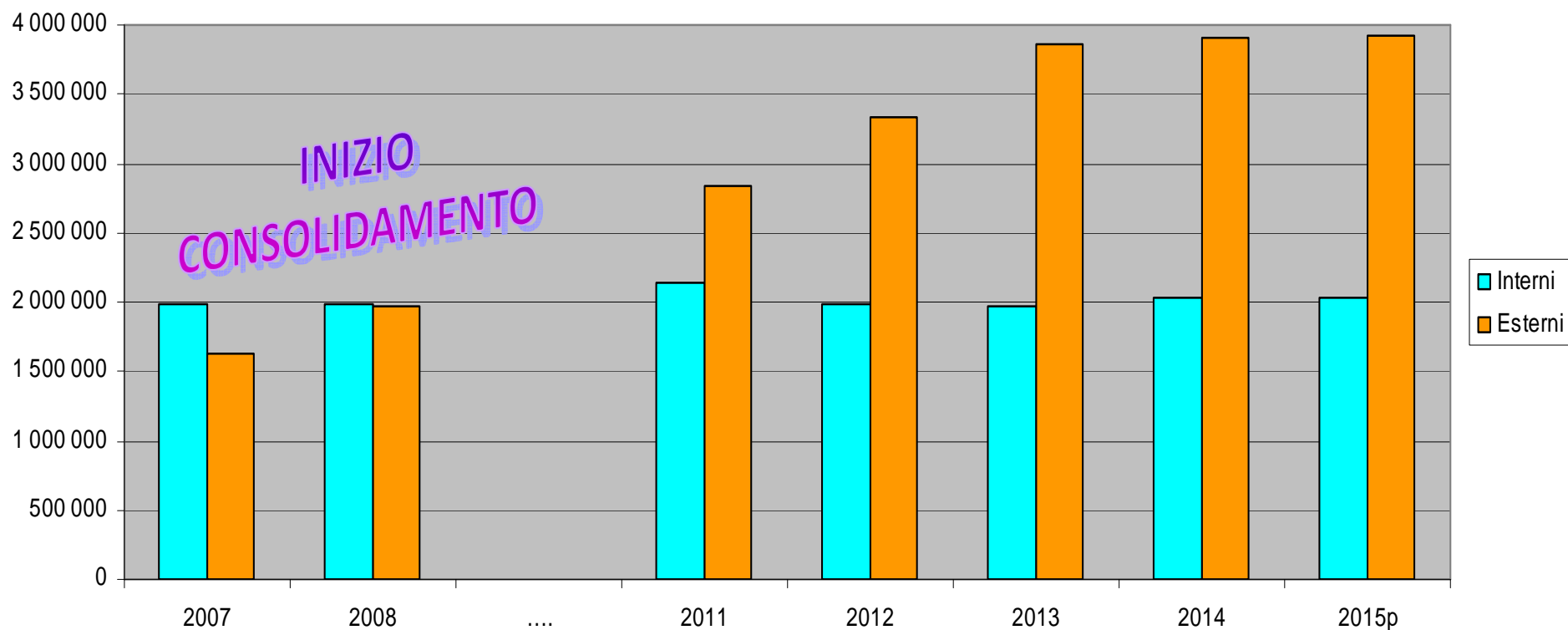
**Complessità della gestione
organizzativa per rispondere
alle aspettative assistenziali**



INTEGRAZIONE

	2007	2008		2011	2012	2013	2014	2015 P
INT.	1 988 996	1 980 361	...	2 146 207	1 986 814	1 976 268	2 036 311	2 037 149
EST.	1 634 376	1 963 624	...	2 838 187	3 337 924	3 856 679	3 903 907	3 929 732
TOT.	3 623 342	3 943 985	...	4 984 394	5 324 738	5 832 947	5 940 218	5 966 881
INC %							63.9% vs 2007	

Esami Refertati



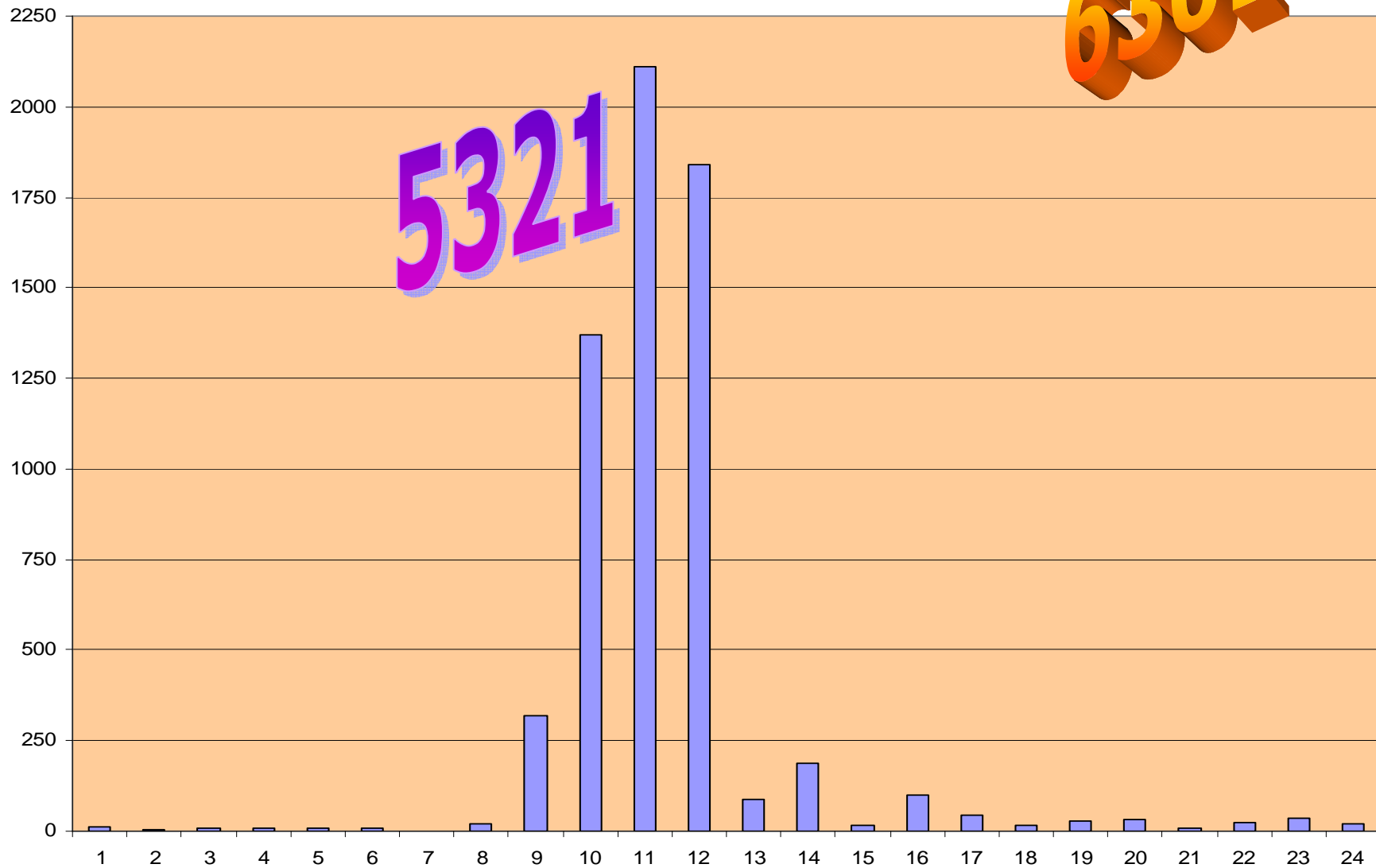
Distribuzione arrivi provette

Ora del giorno

6301

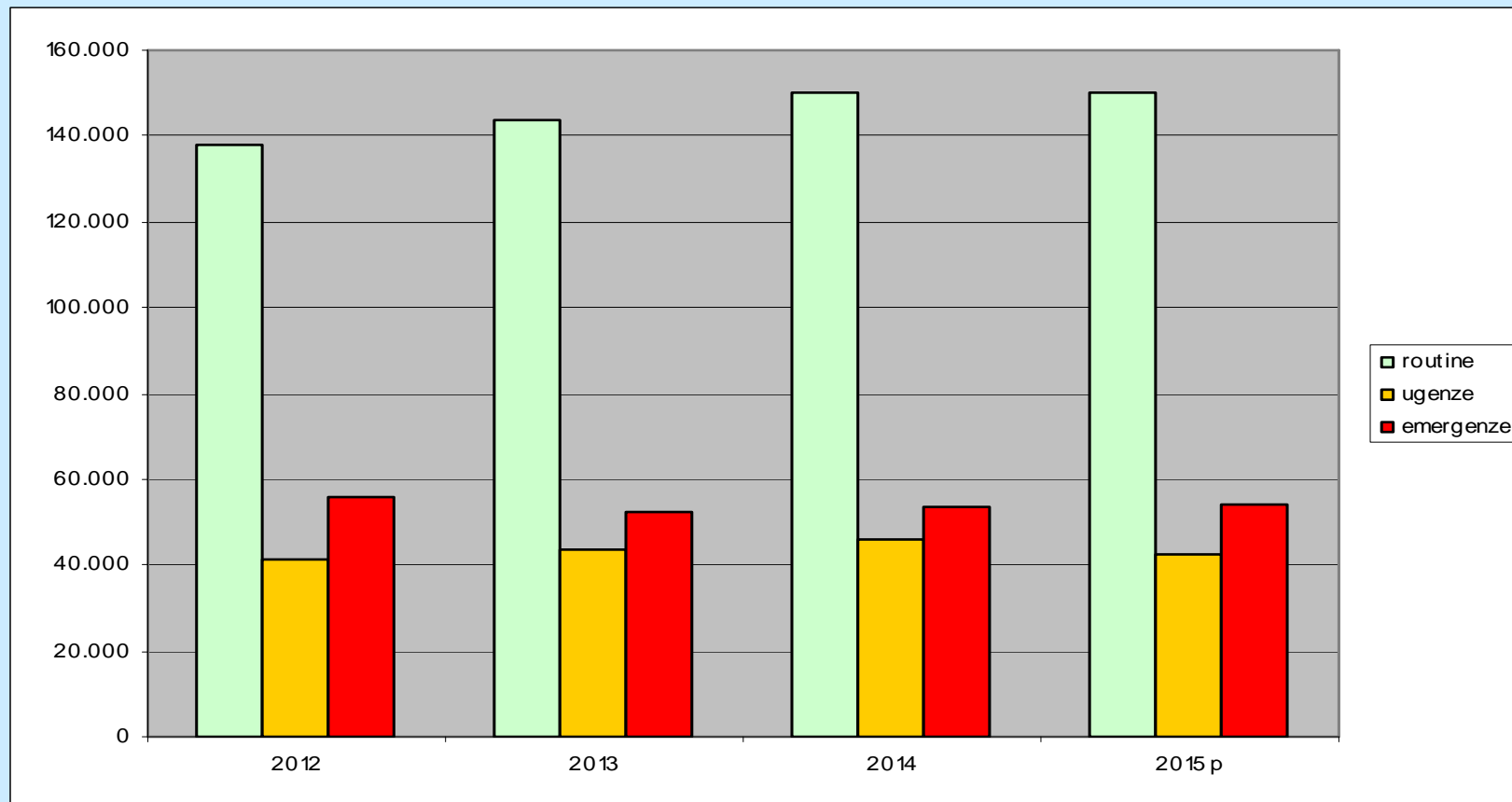
5321

■ N. tubi

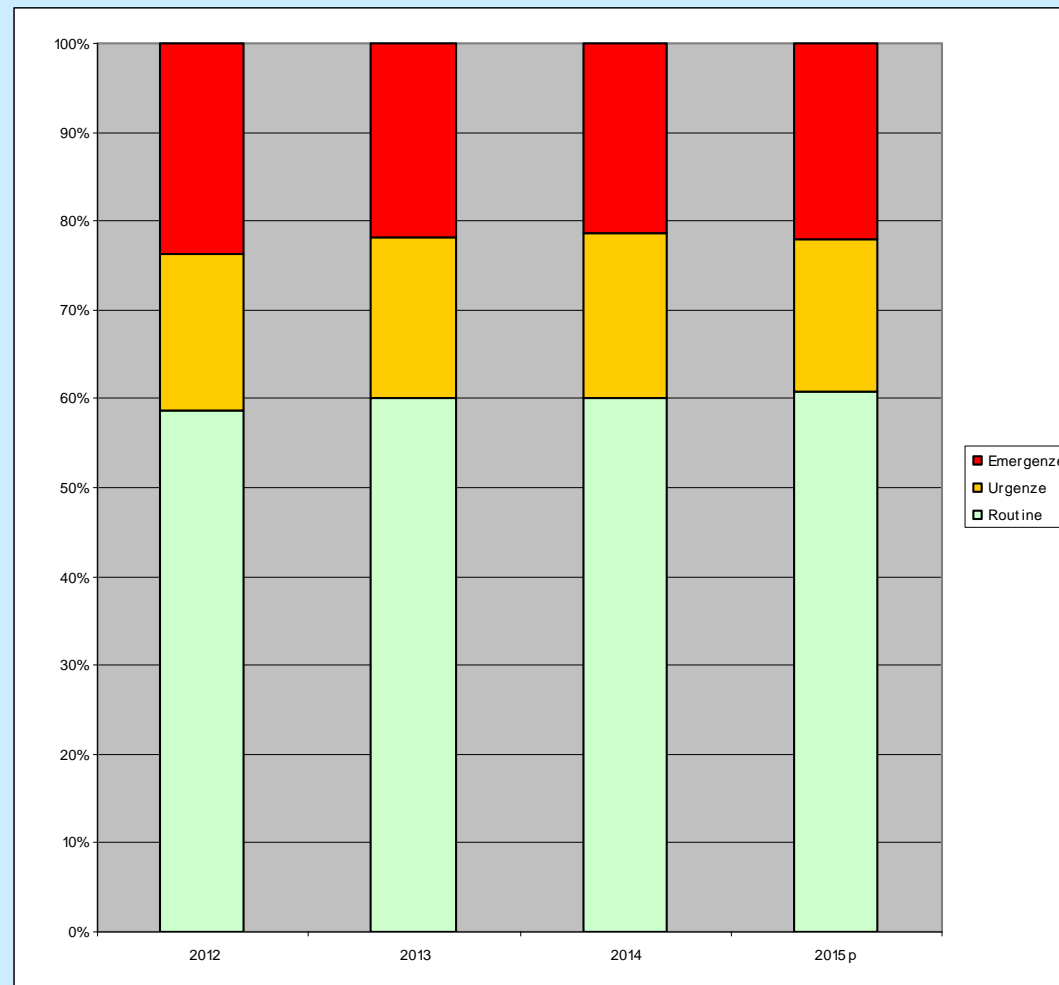


Numero e tipologia richieste

	2012	2013	2014	2015 p
Routine	137.639	143.519	149.905	150.090
Urgenze	41.379	43.581	45.729	42.656
Emergenze	55.786	52.122	53.426	54.371

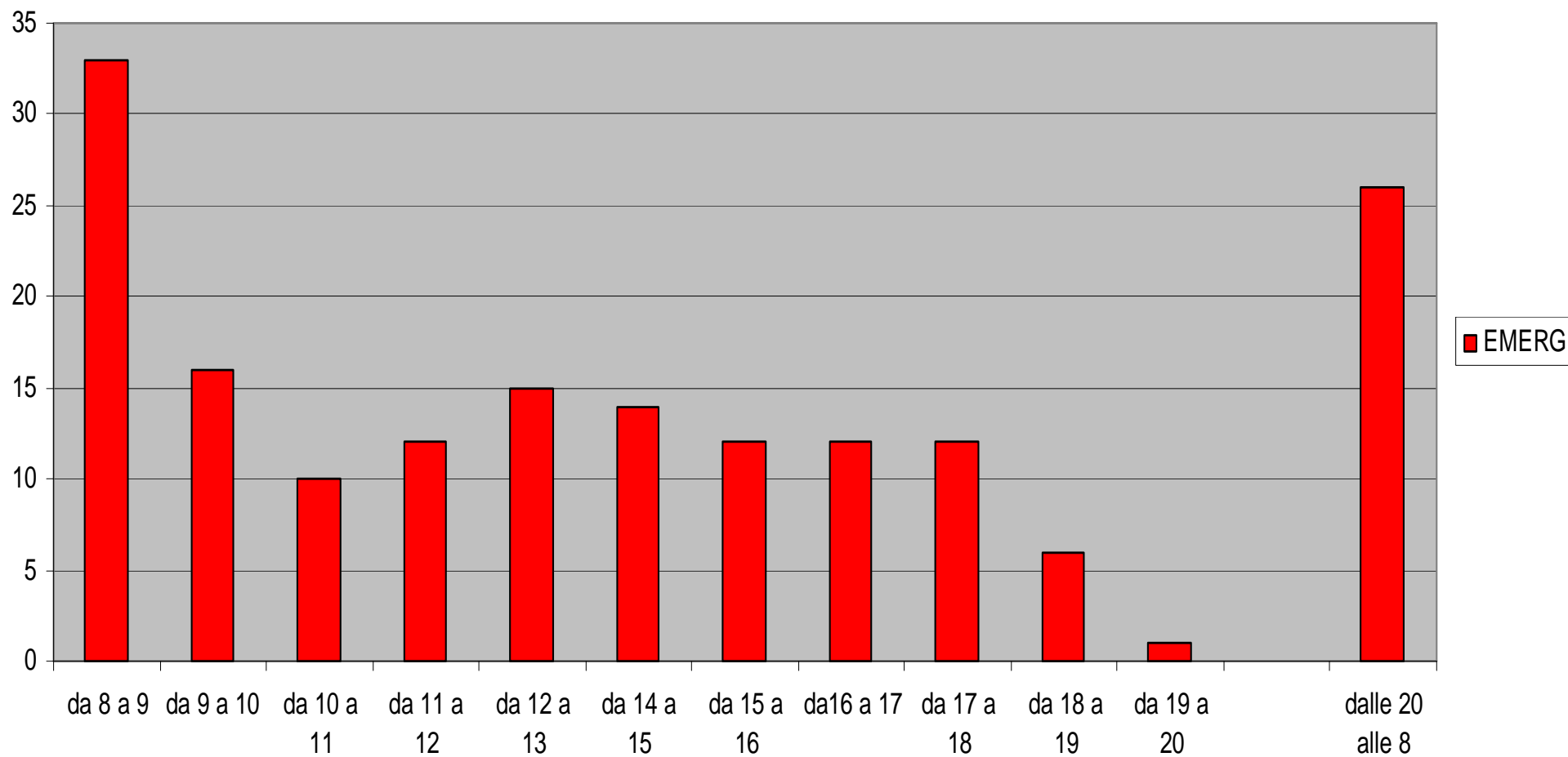


	2012	2013	2014	2015 p
Routine	58,62	59,99	60,19	60,74
Urgenze	17,62	18,22	18,36	17,26
Emergenze	23,76	21,79	21,45	22



Numero emergenze distribuite per fascia oraria

EMERG

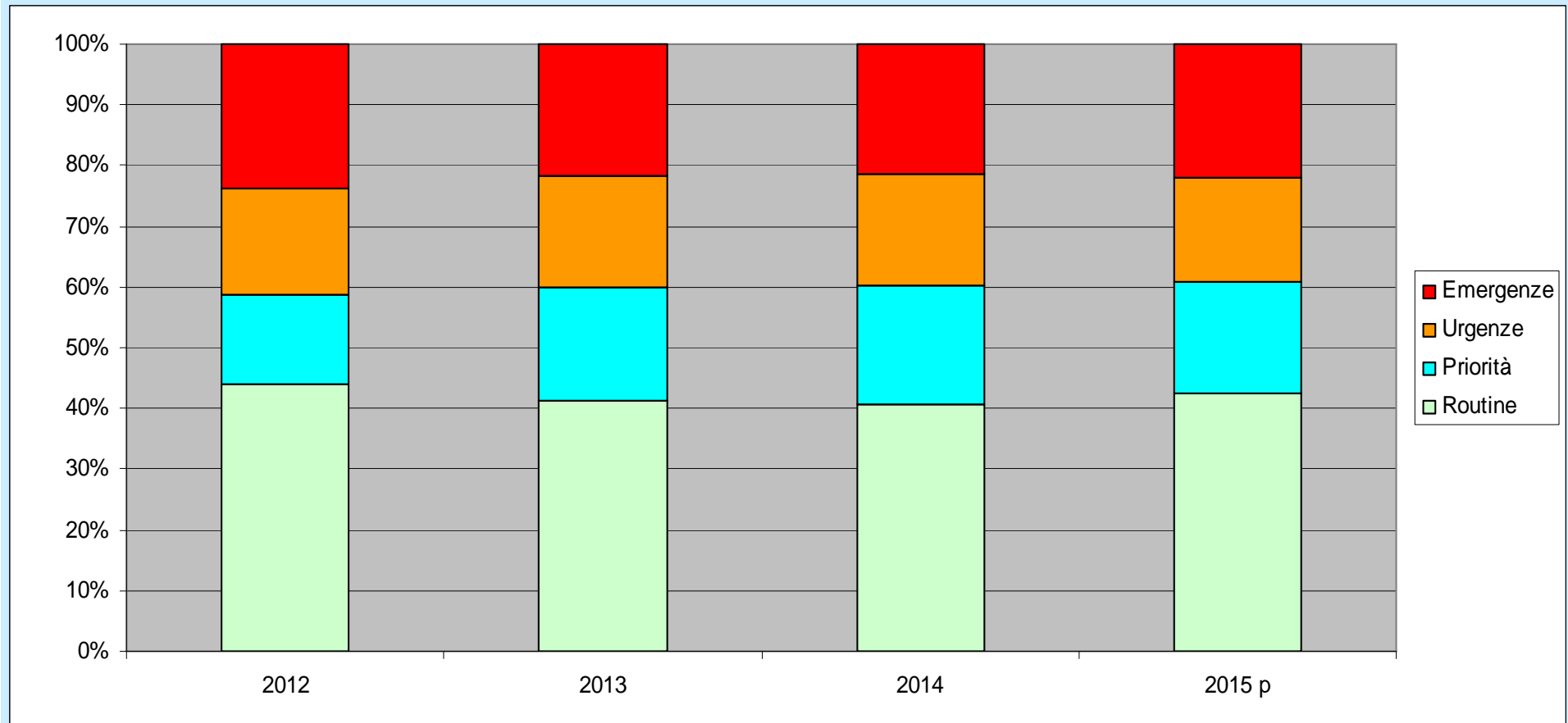


PRIORITA'

- **TAO**
- **PREOPERATORI**
- **ONCOEMATOLOGIA**
- **AMB. FERTILITA'**
- **URGENZE ESTERNE DICHIARATE SU
IMPEGNATIVA**

PRIORITA'

	2012	2013	2014	2015 p
Priorità	34.489	44.846	48.679	44.998
Routine	103.150	98.673	101.226	105.092
Urgenze	41.379	43.581	45.729	42.656
Emergenze	55.786	52.122	53.426	54.371



“NOMEN EST SUBSTANTIA RERUM”

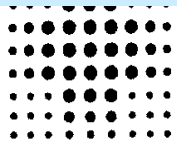
Cambiare il nome forse aiuta a cambiare la modalità di richiesta e di aspettativa della risposta

Modificare URGENZA in ROUTINE DIFFERITA

TAT ROUTINE DIFFERITA = TAT ROUTINE

TABELLA VALORI CRITICI

ANALITA	LIMITE INFERIORE	LIMITE SUPERIORE
Ammonio		100
Calcio	1.4	4,0
Carbamazepina		20
Digossina		3,0
Emoglobina	7.0	20
Fenitoina		40
Fenobarbital		60
Gucosio	40	350
Leucociti		50 000
Litio		2
Neutrofili	1 000	50 000
Piastrine	25 000	1 000 000
PT		5,0
Potassio	2,0	6,5
Sodio	120	160
Troponina		0,5
Acido Valproico		150



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

EMILIA-ROMAGNA

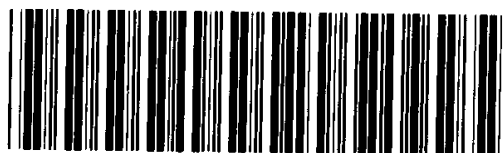
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

**Unità Operativa Committenza, Mobilità Sanitaria e Controllo Produzione
Dipartimento Interaziendale ICT**

AZIENDA USL FERRARA
PROTOCOLLO GENERALE

N. 0069033 del 20/11/2015

Class: L/02



★ 0 0 0 6 0 4 5 7 2 0 ★

Al Direttore Dipartimento "Direzione Assistenza Ospedaliera"

Dott. Silvano Nola

Al Direttore Dipartimento Medicina

Dott. Dario Pelizzola

Al Direttore Dipartimento Chirurgia

Dott. Alberto Pulga

Al Direttore Dipartimento Materno Infantile

Dott. Fabrizio Corazza

Al Direttore Dip. Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica

Dott. Giorgio Benea

Al Direttore Dipartim. Inter. Strutturale Laboratorio Unico Provinciale

Dott.ssa Enrica Montanari

Al Direttore Dipartimento Cure Primarie

Dott. Sandro Guerra

Al Responsabile M.O.D. Epidemiologia Screening oncologici

Dott. Aldo De Togni

e.p.c. Al Direttore Sanitario

Dott. Mauro Marabini

Al Direttore Amministrativo

Dott. Stefano Carlini

OGGETTO: miglioramento della tempestività di invio e della qualità del dato relativo all'Attività Specialistica Ambulatoriale (ASA).

Le possibilità di miglioramento degli invii sono legate pertanto alla riduzione significativa degli scarti derivanti da una compilazione non corretta e/o non completa delle prescrizioni o dei dati anagrafici del paziente.

Ciò che si chiede ai medici prescrittori è sostanzialmente un miglioramento della compilazione delle ricette rosse, sulla base dell'analisi degli errori scartanti che di seguito si riporta.

ASA GEN- OTT	INVIATE	SCARTATE	% SCARTI	VALORIZZ €
spec amb	420.291	10.839	2,58%	414.582
RX	156.172	390	0,25%	18.840
laboratorio	1.652.407	131.367	7,95%	753.112
<i>di cui TAO</i>	74.776	51.920	69,43%	354.866
tot aziendale	2.485.349	142.362	5,73%	1.186.534

La tipologia di errore numericamente più rilevante è dovuta al fatto che nella stessa ricetta vengono prescritte prestazioni in parte esenti e in parte a carico dell'assistito, oppure prestazioni per le quali viene richiesto l'anonimato e altre per le quali non è richiesto. Ad esempio, in gravidanza le prestazioni aggiuntive rispetto al profilo specifico di settimana previsto dal percorso non possono essere prescritte nella medesima ricetta, ma in una nuova.

Ciò è valido anche in caso di altra esenzione, per patologia o reddito: **prestazioni esenti e prestazioni non esenti devono essere prescritte in ricette separate**, pena la perdita dei dati relativi a tutte le prestazioni erogate ed indicate nella prescrizione stessa.

Un altro errore che causa una ingente quota di scarti è legato ad un utilizzo errato del programma che consente la gestione di prestazioni ripetute nel tempo e inserite in un'unica ricetta (es: esami di laboratorio per TAO). A tal fine deve essere "accettato" il paziente utilizzando la corretta procedura informatica e rinnovare la prescrizione una volta scaduta.

Alla luce di quanto sopra esposto, si sintetizzano le raccomandazioni volte a contenere ed abbattere il numero delle prestazioni scartate e a migliorare il rispetto delle indicazioni regionali.

- 1) Separare la prescrizione di prestazioni per le quali il paziente ha una esenzione, da quelle soggette a ticket
- 2) Separare in ricette diverse le prestazioni per le quali viene richiesto l'anonimato da quelle normalmente associate all'assistito
- 3) Utilizzare correttamente la procedura informatica per l'accettazione del paziente in caso di prestazioni ripetute, quali ad esempio: TAO, cicli di medicazioni o di fisioterapia, etc.
- 4) Particolare attenzione dovrà essere prestata alla tempestività di invio dati da parte del centro screening.

Con la presente si chiede di voler informare colleghi prescrittori in merito a quanto esposto.



J 0 8 0 1 4

4 0 3 0 8 2 2 5 8 7 8

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE EMILIA ROMAGNA



NON ESENTE

CODICE ESENZIONE



REDDITO

(Vedi avvertenze sul retro)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

CODICE FISCALE

SIGLA PROVINCIA

CODICE ASL

TUB

Forse pensava di essere in chat!

(Barrare se non utilizzate)

NOTE

NOTE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SUGG.	RECUP.	ALTRO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
U	B	D	P
PRIORITY DELLA PRESTAZIONE			

NUMERO CONFEZIONI

TIPO DI RICETTA

DATA 01/09/15



CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO



[Redacted]

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO, O WIKELI OVE PRESENTI NELLA LEDEE



708014



40308839173



STAMP. PC

NUMERO (OVA PRESCRITTO) DELLA LEDEE



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE EMILIA ROMAGNA

ISOAMIL CREA
ALOT ALT
ALIC Tbil CPR
ERHO

QUANTITÀ

N N C L S N 6 8 B 0 5 0 5 4 3 T

CODICE FISCALE

(N) NON ESISTE

NUMERO ESATTORE

(R) REDDITO

FORMA AUTOCERTIFICANTE

SEGLA PROVINCIA

NUMERO REGIONALE

PRESCRIZIONE
EROCROMOCITOF, COAGULAZIONE, (PT, APIT, FIBR) ^{STATO}
PROFLO EPATO-RENALE, COLESTANOL, HDL, TRIGLICERIDI, PSA
Ipg/ipt EBV, CIRCONEGALOURUS, TBC
TOCOPASTA, COLNESTENASI

NOTE

SECCO (S) BODY (H) ALTRO (O)
URINARIO (U) BILANCI (B) DENTISTICO (D) PEDIATRO (P)
PRIORITY NELLA PRESSIONE

[Redacted]

NUMERO CONFIDORI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

DATA

COODICE NUMERO
COODICE NUMERO

NUMERO

COODICE NUMERO
COODICE NUMERO

NUMERO PRESSIONE / TEMPO DI STRUTTURA ESISTENTE

COODICE NUMERO
COODICE NUMERO

522878
A nome
SIRIES

COODICE NUMERO
COODICE NUMERO

NUMERO PRESSIONE
REPORTI
DATA



OGNI GIORNO UNA BATTAGLIA

INTERFERENZE



posso sapere il risultato del PT

che provetta devo usare per...?

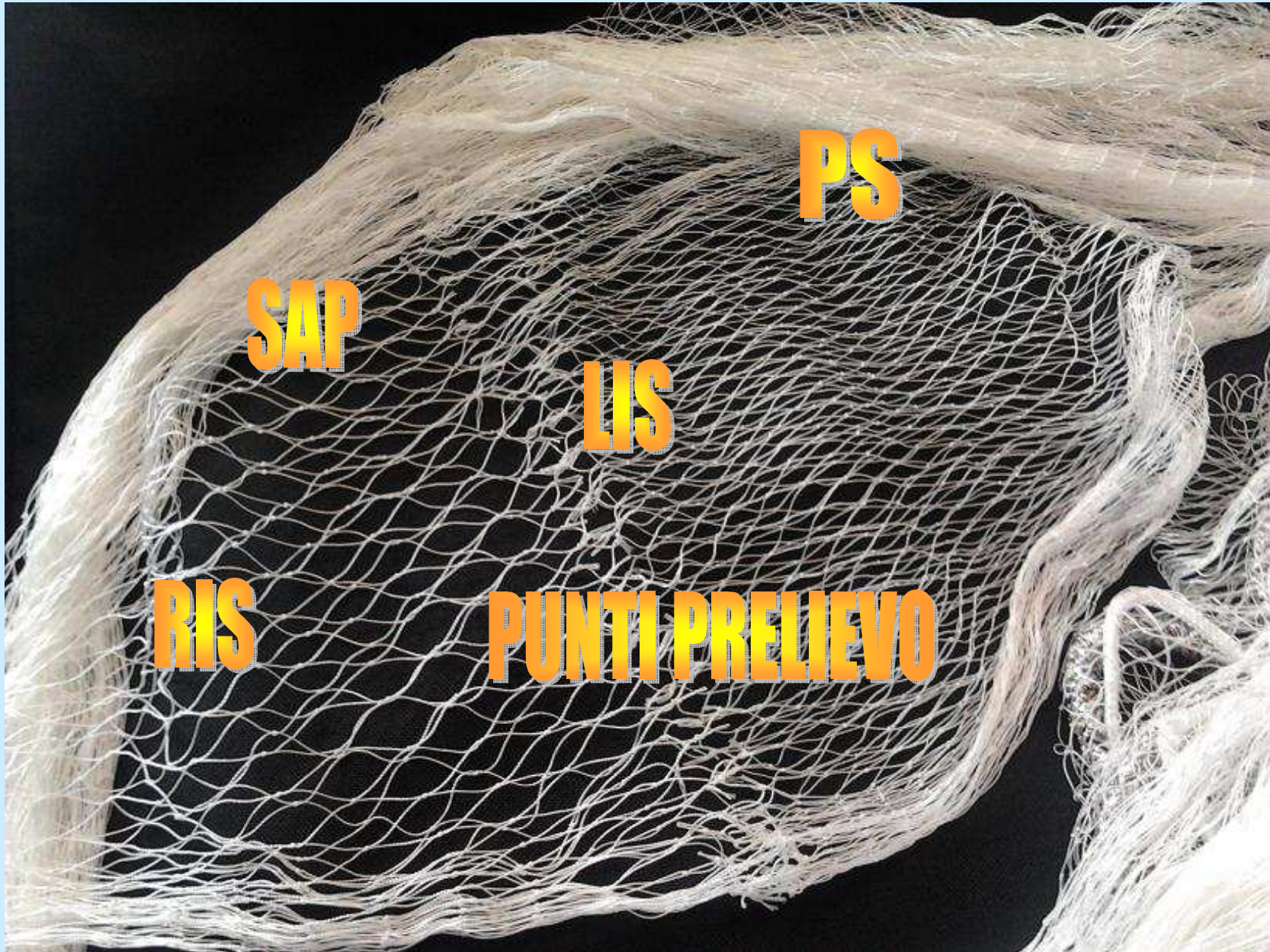
mi aggiungi un esame..

perchè sono uscite

2 etichette?



LEPIDA



TECNOLOGIA VA GOVERNATA



**LA QUALITA' VERA
E' FATTA DALLE PERSONE**



Grazie per l'attenzione

