



## RACCOMANDAZIONI SULLA CHIRURGIA AMBULATORIALE COMPLESSA LA DOCUMENTAZIONE SANITARIA

**DOTT. ANNA POGLIO** 

Responsabile SS Rischio Clinico

**AO S. CROCE E CARLE - CUNEO** 











## PERCHE' UNA CARTELLA AMBULATORIALE **INTEGRATA**:

- STRUMENTO DI CURA (CONTIENE GLI ELEMENTI IDONEI PER VALUTARE IL PAZIENTE, PRENDERE DECISIONI E MOTIVARLE -WHO, WHEN, WHAT, WHY)
- FONTE DI DATI PER MAPPARE I RISCHI DEL PROCESSO «PERCORSO CHIRURGIA AMBULATORIALE COMPLESSA
- VALORE MEDICO LEGALE













# LA CARTELLA AMBULATORIALE INTEGRATA TRACCIA IL PERCORSO DEL PAZIENTE CANDIDATO ALLA CHIRURGIA AMBULATORIALE COMPLESSA.

#### PERTANTO:

-CONTIENE DOCUMENTAZIONE SANITARIA RELATIVA A TUTTO L'EPISODIO DI CURA, ALLA FASE PREOPERATORIA, AL TEMPO CHIRURGICO E PERIOPERATORIO, ALLA DIMISSIONE E POST-DIMISSIONE

-E' MULTIDISCIPLINARE (FACILITA L'INTEGRAZIONE DI COMPETENZE INTERPROFESSIONALI e consente la comunicazione tra professionisti)

-IN ACCORDO CON LE CARATTERISTICHE INTRISECHE DELLA PRESTAZIONE CHIRURGICA AMBULATORIALE DEVE ESSERE COMPLETA ED AL TEMPO STESSO FACILMENTE COMPILABILE E CONSULTABILE







#### COSA DEVE CONTENERE

- PREAMMISSIONE: VISITA AMBULATORIALE, L'INFORMAZIONE E IL CONSENSO, ESAMI PREOPERATORI
- AMMISSIONE: VALUTAZIONE INFERMIERISTICA E MEDICA ALL'INGRESSO, CHECK LIST PREOPERATORIA, CHECK LIST OPERATORIA, ATTO OPERATORIO, MONITORAGGIO
- DIMISSIONE: REFERTO AMBULATORIALE DI DIMISSIONE
- POSTDIMISSIONE: REFERTO ISTOLOGICO (ed eventuale colloquio per la consegna del referto)













### LA NORMATIVA REGIONALE (BU REGIONE PIEMONTE n 22 01/06/2016)

Deliberazione della Giunta Regionale 16 maggio 2016, n. 35-3310 Disciplina della Chirurgia Ambulatoriale Complessa. Individuazione dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi dell'attività e modalità applicative

A.O. S.Croce e Carle Cuneo	PROCEDURA GENERALE PG_069  Modello organizzativo di assistenza integrata presso la SSD Day e Week Surgery per le procedure chirurgiche di tipo "Ambulatoriale complesso"	Data prima emissione: 26/06/2023  Data ultima revisione: 26/06/2023  Revisione n. 00
Stesura	Verifica/Approvazione	Emissione
Gruppo di Lavoro	Dr. Giorgio Giraudo Responsabile SSD Day e Week Surgery	Dr. Alessandro Garibaldi Direttore Sanitario di Presidio f.f









## LE NOSTRE CARTELLE AMBULATORIALI INTEGRATE

Regime assistenziale: Ambulatoriale complesso senza sedazione  Riferimento*: Recapito telefonico:  *Riferimento: Persona che assicura al paziente un'assistenza domiciliare continuativa per almeno 24 ore dalla dimissione.  Ricognizione (++) terapia farmacologica:  Fonte informazioni: Paziente Care giver Documentazione MMG Elenco scr    Presenza confezioni medicinali Altro   Data: Firma: Ruolo: Medico Infermi	A.O. S.Croce e Carle Cuneo	MOD_158 Cartella integrata paziente Attività regime diurno Ambulatoriale complesso senza sedazione	Data prima emissione: 20/03/2023  Data ultima revisione: 20/03/2023  Revisione n. 00
Regime assistenziale: Ambulatoriale complesso senza sedazione  Riferimento*: Recapito telefonico:  *Niferimento: persona che assicura al paziente un'assistenza domiciliare continuativa per almena 24 ore dalla dimissione.  Ricognizione (**) terapia farmacologica:  Fonte informazioni: Paziente Care giver Documentazione MMG Elenco scri Presenza confezioni medicinali Altro  Data: Ruolo: Medico Infermi  Ricognizione: necosta di informazioni complete ed accurate sui medicinali prima del ricovera, soli informazioni complete cel accurate sui medicinali per gioche con la ricognizione necosta di informazioni complete del seropio ma possono necessate il medicina per procedere coma la ricognizione necosta di informazioni complete del terupia ma possono necessate il medicina per procedere coma la ricognizione necosta di informazioni complete del terupia ma con necessate il medicina per procedere coma la ricognizione necessate il medicina per procedere coma la ricognizione necessate il medicinali per procedere coma la ricognizione necessate il medicinali per procedere coma la ricognizione necessate il medicinali per procedere coma la ricognizione con necessate il medicinali per procedere coma la ricognizione con concessate il medicinali per procedere coma la ricognizione con concessate il medicinali per procedere coma la ricognizione con concessate il medicinali per procedere coma la ricognizione con concessate il medicinali per procedere coma la ricognizione con concessate il medicinali per procedere coma la ricognizione con concessate il medicinali per procedere coma la ricognizione con concessate il medicinali per procedere con la ricognizione con concessate il medicinali per procedere con la ricognizione con concessate il medicinali per procedere con la ricognizione con concessate il medicinali per procedere con la ricognizione con concessate il medicinali per procedere con la ricognizione con con concessate il medicinali per procedere con la ricognizione con con concessate il medicinali per procedere con con concessate	Cognome		Etichetta
Regime assistenziale: Ambulatoriale complesso senza sedazione    Riferimento*:   Recapito telefonico:	Nome		
Riferimento*: Recapito telefonico:  *Riferimento persona che assicura al pasiente un'assistenza domiciliare continuativa per altreno 24 ore dalla dimissione.  Ricognizione (**) terapia farmacologica:    Fonte informazioni:   Paziente   Care giver   Documentazione MMG   Elenco scri	Struttura		
*Niferimento: persona che assicura al paziente un'assistenza domiciliare continuativa per almena 24 ore dalla dimissione.  Ricognizione (**) terapia farmacologica:  Fonte informazioni:   Paziente   Care giver   Documentazione MMG   Elenco scri   Presenza confezioni medicinali   Altro   Altro   Data:   Firma: Ruolo:   Medico   Infermi   Ruolo:   Medico   Infermi   Repolicione: naccata di informazioni compiete ed accurate sui medicinali assumi prima del ricurare, scali informazioni compiete ed accurate sui medicinali assumi prima del ricurare con la ricoccinizacione i con passano en estilatare nella per procedere con la ricoccinizacione i con pessano en estilatare nella per procedere con la ricoccinizacione i con estilatare nella per procedere con la ricoccinizacione del servicio maniera per proced	Regime assister	nziale: Ambulatoriale complesso senza sedazio	ne
*Nterimento: persona che assicure al paciente un'assistenza domiciliare continuativa per almeno 24 ore dalla dimissione.  Ricognizione (++) terapia farmacologica:  Fonte informazioni:   Paziente   Care giver   Documentazione MMG   Elenco scri			
Ricognizione (**) terapia farmacologica:  Fonte informazioni:   Paziente   Care giver   Documentazione MMG   Elenco scri   Presenza confezioni medicinali   Altro		Riferimento*: Rec	capito telefonico:
Fonte informazioni:			
□ Presenza confezioni medicinali □ Altro □ Data: □ Firma: □ Ruolo: □ Medico □ Infermi Grospicione: roccotta di informazioni compriete ed occurate sui medicinali assunti prima del ricurera, tali informazioni non possono re utilizzate netila faze edi somministrazione della tempia ma sono necessarie di medici per procedere con la ricoccilisazione e della			
□ Presenza confezioni medicinali □ Altro □ Data: □ Firma: □ Ruolo: □ Medico □ Infermi Grospicione: roccotta di informazioni compriete ed occurate sui medicinali assunti prima del ricurera, tali informazioni non possono re utilizzate netila faze edi somministrazione della tempia ma sono necessarie di medici per procedere con la ricoccilisazione e della	*Riferimento: person	na che assicura al paziente un'assistenza domiciliare continuativa per alme	no 24 ore dalla dimissione.
Data:	*Riferimento: person	na che assicura al paziente un'assistenza domiciliare continuativa per alme	no 24 ore dalla dimissione.
icognizione: roccata di informazioni complete ed accurate sui medicinali assunti prima del ricavera, toli informazioni non passono con e utilizzate nella fisse di somministrazione della terapia ma sono necessarie al medico per procedere con in ricosciliazione e la	*Riferimento: person Ricognizione (+1	na che assicura al paziante un'iessistenza doniciliare continuativa per alme *) terapila farmacologica:	no 24 are dalla dimissione.
ere utilizzate nella fase di somministrazione della terapia ma sono necessorie al medica per procedere con la riconciliazione e la	*Riferimento: person  Ricognizione (*)	no che assicuro al paziente un'assistenza domiciliare continuativa per alme *) terapia farmacologica:	no 24 ore data dimissione.
	*Riferimento: person  Ricognizione (+:	*) terapia farmacologica:	no 34 ore delle dimissione.

A.O. S.Croce e Carle Cuneo	MOD_102 Cartella integrata paziente Attività regime diurno - Day Surgei Ambulatoriale complesso con sedaz	
Cognome		Etichetta
Struttura  Regime assistenziale		
□ Day Si	 urgery □ Ambulatoriale (	Complesso con sedazione
Rife	urgery □ Ambulatoriale i	Complesso con sedazione  Becepito telefonico:
Rife	urgery □ Ambulatoriale i	Secupits telefonics











E' IL PRINCIPALE STRUMENTO DI RILEVAZIONE DI INDICATORI DI PROCESSO E DI ESITO, OVVERO DI GESTIONE DEL RISCHIO E DI GOVERNO CLINICO LE CARTELLE AMBULATORIALI INTEGRATE RAPPRESENTANO UN FONTE DI DATI E DI INFORMAZIONI PER VALUTAZIONI REATTIVE (EVENTI SENTINELLA, EVENTI, NEAR MISS) E PROATTIVE (MAPPATURA DEI RISCHI DEL PROCESSO, FMEA FMECA, CARTORISK...)









RESPONSABILE DELLA CORRETTA COMPILAZIONE:

DIRETTORE DELLA STRUTTURA

CONSERVAZIONE NON INFERIOE A 10 ANNI.

RESPONSABILE: DIRETTORE SANITARIO DI PRESIDIO









DAL PUNTO DI VISTA MEDICO-LEGALE LA CARTELLA AMBULATORIALE INTEGRATA E' UN ATTO PUBBLICO A FEDE PRIVILEGIATA.

CONSENTE DI RICOSTRUIRE A POSTERIORI L'ACCADUTO E DI RICOSTRUIRE IL PROCESSO DI CURA, COMPRESE LE MOTIVAZIONI DELLE DECISIONI CLINICHE ED ASSISTENZIALI. E' IL PRINCIPALE STRUMENTO DI DIFESA DELL'OPERATORE IN AMBITO PENALE, CIVILE ED AMMINISTRATIVO, QUALUNQUE SIA LA RIPARTIZIONE DELL'ONERE PROBATORIO TRA LE PARTI









Negli ultimi anni il contenzioso è stato sostenuto non tanto e non solo da prestazioni inadeguate sotto il profilo clinico-assistenziale, ma anche da PRESTAZIONI NON ADEGUATAMENTE DOCUMENTATE, con conseguente addebito a carico del professionista e/o dell'Azienda.











## Grazie per l'attenzione!





