

RACCOMANDAZIONI SULLA CHIRURGIA AMBULATORIALE COMPLESSA

LA DOCUMENTAZIONE SANITARIA

DOTT. ANNA POGGIO

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	<p align="center">PROCEDURA GENERALE PG_069</p> <p align="center">Modello organizzativo di assistenza integrata presso la SSD Day e Week Surgery per le procedure chirurgiche di tipo "Ambulatoriale complesso"</p>	<p>Data prima emissione: 26/06/2023 Data ultima revisione: 26/06/2023 Revisione n. 00</p>
<p align="center">Stesura</p>	<p align="center">Verifica/Approvazione</p>	<p align="center">Emissione</p>
<p align="center">Gruppo di Lavoro</p>	<p align="center">Dr. Giorgio Giraudò Responsabile SSD Day e Week Surgery</p>	<p align="center">Dr. Alessandro Garibaldi Direttore Sanitario di Presidio f.f</p>



LE NOSTRE CARTELLE AMBULATORIALI INTEGRATE

 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
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Cognome <input type="text"/> Nome <input type="text"/> Struttura <input type="text"/> </div> <div style="border: 1px solid gray; background-color: #ccc; padding: 5px; border-radius: 10px;">Etichetta</div> </div>	
Regime assistenziale: Ambulatoriale complesso senza sedazione		
Riferimento*:		Recapito telefonico:
<small>*Riferimento: persona che assicura al paziente un'assistenza domiciliare continuativa per almeno 24 ore dalla dimissione.</small>		
Ricognizione (***) terapia farmacologica:		
Fonte informazioni: <input type="checkbox"/> Paziente <input type="checkbox"/> Care giver <input type="checkbox"/> Documentazione MMG <input type="checkbox"/> Elenco scritto <input type="checkbox"/> Presenza confezioni medicinali <input type="checkbox"/> Altro		
Data: Firma: Ruolo: <input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/> Infermiere		
<small>**Ricognizione: raccolta di informazioni complete ed accurate sui medicinali assunti prima del ricovero, tali informazioni non possono essere utilizzate nella fase di somministrazione della terapia ma sono necessarie al medico per procedere con la riconciliazione e la prescrizione.</small>		
		Pag. 1
Codice di stampa: 010636		

 A.O. S. Croce e Carle Cuneo	MOD_102 Cartella integrata paziente Attività regime diurno - Day Surgery e Ambulatoriale complesso con sedazione	Data prima emissione: 04/02/2023 Data ultima revisione: 20/03/2023 Revisione n. 00
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Cognome <input type="text"/> Nome <input type="text"/> Struttura <input type="text"/> </div> <div style="border: 1px solid gray; background-color: #ccc; padding: 5px; border-radius: 10px;">Etichetta</div> </div>	
Regime assistenziale: <input type="checkbox"/> Day Surgery <input type="checkbox"/> Ambulatoriale Complesso con sedazione		
Riferimento*:		Recapito telefonico:
<small>*Personale che assicura al paziente un'assistenza domiciliare continuativa per almeno 24 ore dalla dimissione.</small>		
		Pag. 1
Codice di stampa: C10598		



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 INFERIORE 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, COMPRESSE 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.





Forum Risk Management

obiettivo sanità salute

21-24 NOVEMBRE 2023
AREZZO FIERE E CONGRESSI

18

Grazie per l'attenzione!

