

**20-22 SETTEMBRE 2023**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**7° Forum**  
**Mediterraneo**  
**2023 in Sanità®**

Modello OMS e implementazione dell'approccio  
integrato al rischio in sanità nei sistemi sanitari  
regionali e aziendali

***Pierangelo Errico***

*Direttore Sanitario Ospedale "Card. G. Panico" – Tricase (LE)*

**20-22 SETTEMBRE 2023**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**7° Forum**  
**Mediterraneo**  
**2023 in Sanità®**

1. elevare l'attenzione sulla salute nel dibattito sul clima;
2. garantire salute in occasione di conflitti e crisi;
3. rendere più equa l'assistenza sanitaria;
4. ampliare l'accesso ai medicinali;
5. arrestare la diffusione delle malattie infettive;
6. prepararsi alle epidemie;
7. proteggere le persone da prodotti e stili di vita pericolosi;
8. investire negli operatori che difendono la salute;
9. mantenere gli adolescenti al sicuro;
10. guadagnare la fiducia del pubblico;
11. sfruttare le nuove tecnologie;
12. proteggere le medicine che proteggono la salute delle persone;
13. mantenere "pulita" l'assistenza sanitaria.

**OBIETTIVI DI SALUTE 2030 OMS:**  
**le nuove sfide del decennio**



## **OBIETTIVI DI SALUTE 2030 OMS: le nuove sfide del decennio**

### 3. rendere più equa l'assistenza sanitaria:

«to give more people access  
to the quality essential services they need, close to home»

## **OBIETTIVI DI SALUTE 2030 OMS: le nuove sfide del decennio**

### 4. ampliare l'accesso ai medicinali:

«improving the quality and availability of data to inform planning,  
and more effort to mitigate the effect of drug resistance »



## **OBIETTIVI DI SALUTE 2030 OMS: le nuove sfide del decennio**

### 10. guadagnare la fiducia del pubblico:

«There's the need of self-reflection: scientist and public health community need to do a better job to listening to the communities they serve.

Finally, we must invest in better public health data information systems »

## **OBIETTIVI DI SALUTE 2030 OMS: le nuove sfide del decennio**

### 11. sfruttare le nuove tecnologie:

«Plan, adopt and benefit from new tools that provide clinical and public health solutions, while supporting better regulation of their development and use»



## **OBIETTIVI DI SALUTE 2030 OMS: le nuove sfide del decennio**









12. proteggere le medicine che proteggono la salute delle persone :

«Anti-microbial resistance (AMR) threatens to send modern medicine back decades to the pre-antibiotic era, when even routine surgeries were hazardous »

## L'APPROCCIO AZIENDALE

- *Sostenibilità*
- *Tracciabilità e Aggiornamento on line del dato*
- *Decisioni basate sull'evidenza*
- *Autocontrollo dei Centri di Responsabilità*
- *Report on line per favorire azioni correttive*



	CONSULTAZIONE ARCHIVO
	CORO
	COVID-19 - GESTIONE PERSONALE
	DIMISSIONE
	DIREZIONE SANITARIA
	GRUPPI DI PATOLOGIA INTERDISCIPLINARI
	MEDICINA DEL LAVORO
	REFERTAZIONE
	REPORT
	SALA OPERATORIA
	SCHEDE GIWA-COVID
	SITUAZIONE LETTI / REPARTO

## MENU' DEL MIDDLEWARE AZIENDALE

*Insieme di software che fungono da intermediari fra strutture e programmi informatici, permettendo loro di comunicare a dispetto della diversità dei protocolli o dei sistemi operativi.*

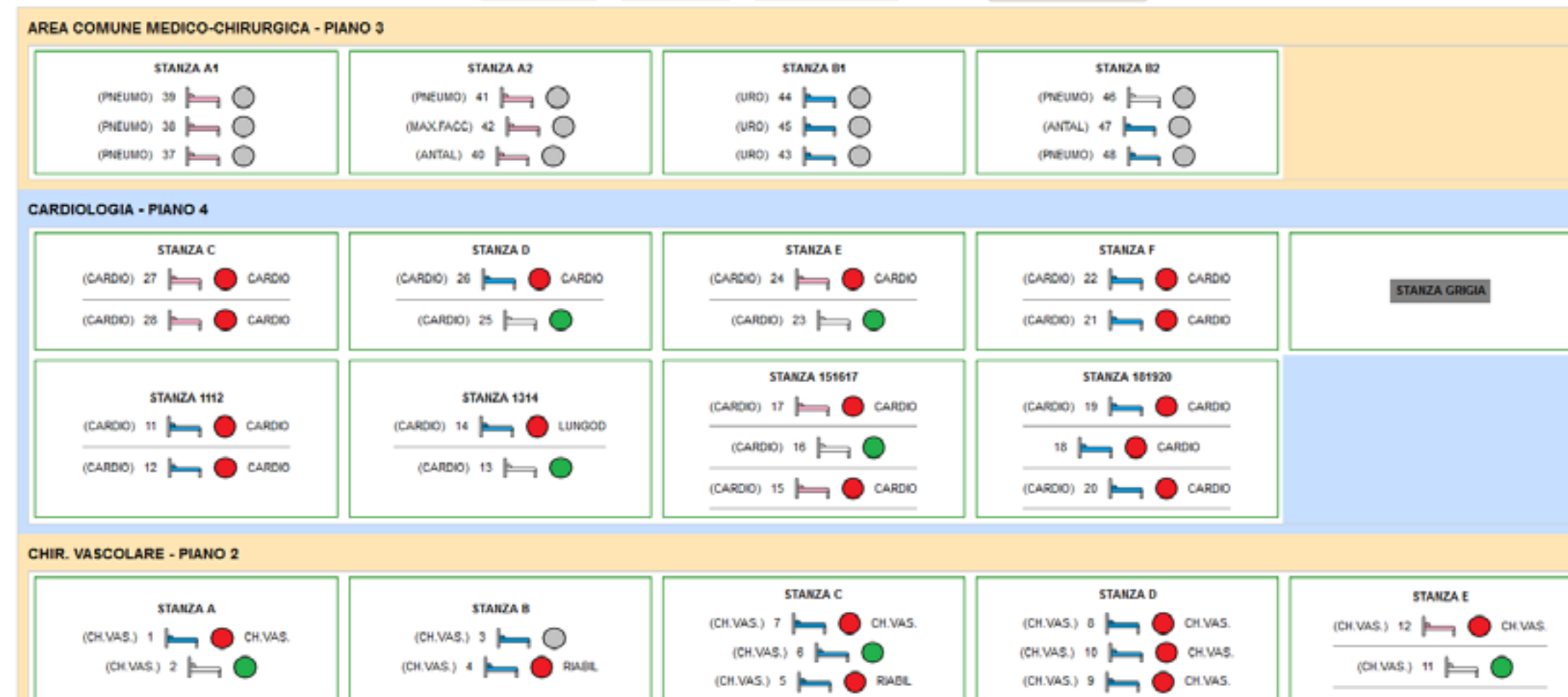


20-22 SETTEMBRE 2023  
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

7° Forum  
Mediterraneo  
2023 in Sanità®

### GEOLOCALIZZAZIONE UNIVOCA DEI POSTI LETTO

VISTA COMPLETA VISTA PREFERITI PERSONALIZZA VISTA Visualizza LEGENDA



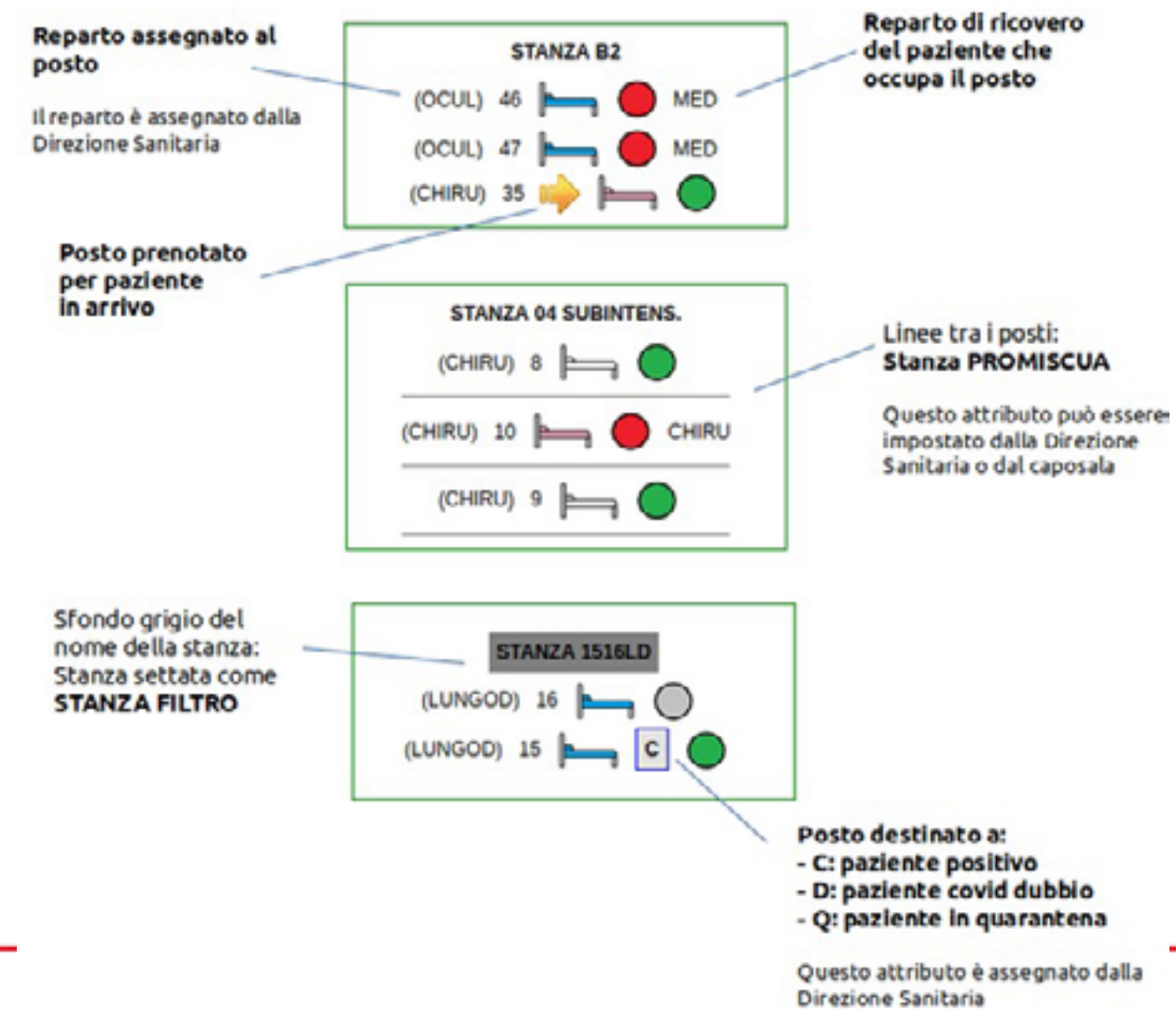
@ForumRisk [www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



**20-22 SETTEMBRE 2023**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**7° Forum**  
**Mediterraneo**  
**2023 in Sanità®**

### ESEMPIO DI LEGENDA DEGLI ATTRIBUTI DEI POSTI LETTO



@ForumRisk   [www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



**20-22 SETTEMBRE 2023**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**7° Forum**  
**Mediterraneo**  
**2023 in Sanità®**

**MENU' DI GESTIONE DEL RICOVERO E ACCESSO DIRETTO A FASCICOLO AZIENDALE DEL PAZIENTE (fino a dieci anni in linea)**

30

7g 7g

PIERO

PRI69, ...11R

Ric. Ordin. : 2023. 707

U.O. : CHIRURGIA GEN.

- Informazioni ricovero
- Cambia posto a paziente
- Trasferisci (cambia reparto di ricovero)
- Libera posto (per errore/spostamenti contemporanei)
- Dimetti paziente
- Imposta attributo posto
- Imposta attributo paziente
- Visualizza fascicolo paziente
- Richiedi esami/consulenze
- Visualizza esami/consulenze richiesti
- PRENOTA posto



**20-22 SETTEMBRE 2023**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**7° Forum**  
**Mediterraneo**  
**2023 in Sanità®**

**MENU' DI GESTIONE DEL RICOVERO E ACCESSO DIRETTO A FASCICOLO AZIENDALE DEL PAZIENTE (visualizza esami e consulenze richieste )**

RICHIESTE EFFETTUATE NEL RICOVERO

PIERO

Cod. Anagn. 20230  
Cod. fiscale 989A...R

Data di nascita 11/01/19  
Luogo di nascita

Luogo di residenza  
Telefono 270

CATEG.	DATA ORA PREN.	DATA ORA SCHED.	PRESTAZIONE	QUESITO DIAGN.	REPARTO EROG.	KEY IMP	PROG. RICH	STATO	DOC
	19/09/2023 11:06	20/09/2023 07:00	CHIRURGIA CONTROLLO GENERALE		PATOLOGIA CLINICA	630532171	9307116	FIRMATO	Doc
	20/09/2023 06:17	20/09/2023 09:30	TC ADDOME COMPLETO MDC	Recente ricanalizzazione di ileostomia. Fegatosi elevata	SERVIZIO DI RADIOLOGIA		10370269	FIRMATO	Doc Img
	16/09/2023 16:39	16/09/2023 07:00	EMOCOLTURA AEROBIA; EMOCOLTURA ANAEROBIA	IPERPRESSIA	PATOLOGIA CLINICA	630530571	630530571	ACCETTATO	
	17/09/2023 11:18	18/09/2023 07:00	CHIRURGIA CONTROLLO GENERALE		PATOLOGIA CLINICA	630528152	9302878	FIRMATO	Doc
	18/09/2023 16:39	18/09/2023 07:00	EMOCOLTURA AEROBIA; EMOCOLTURA ANAEROBIA	IPERPRESSIA	PATOLOGIA CLINICA	630530573	630530573	ACCETTATO	
	16/09/2023 16:39	16/09/2023 07:00	EMOCOLTURA AEROBIA; EMOCOLTURA ANAEROBIA	IPERPRESSIA	PATOLOGIA CLINICA	630530572	630530572	ACCETTATO	
	17/09/2023 10:49	17/09/2023 07:00	CHIRURGIA CONTROLLO GENERALE		PATOLOGIA CLINICA	630528126	9302056	FIRMATO	Doc
			EMOCOLTURA AEROBIA; EMOCOLTURA AEROBIA;						



20-22 SETTEMBRE 2023  
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

7° Forum  
Mediterraneo  
2023 in Sanità®

MENU' DI GESTIONE DEL RICOVERO E ACCESSO DIRETTO A FASCICOLO  
AZIENDALE DEL PAZIENTE (storia del paziente indipendentemente dall'accesso)

Scheda paziente

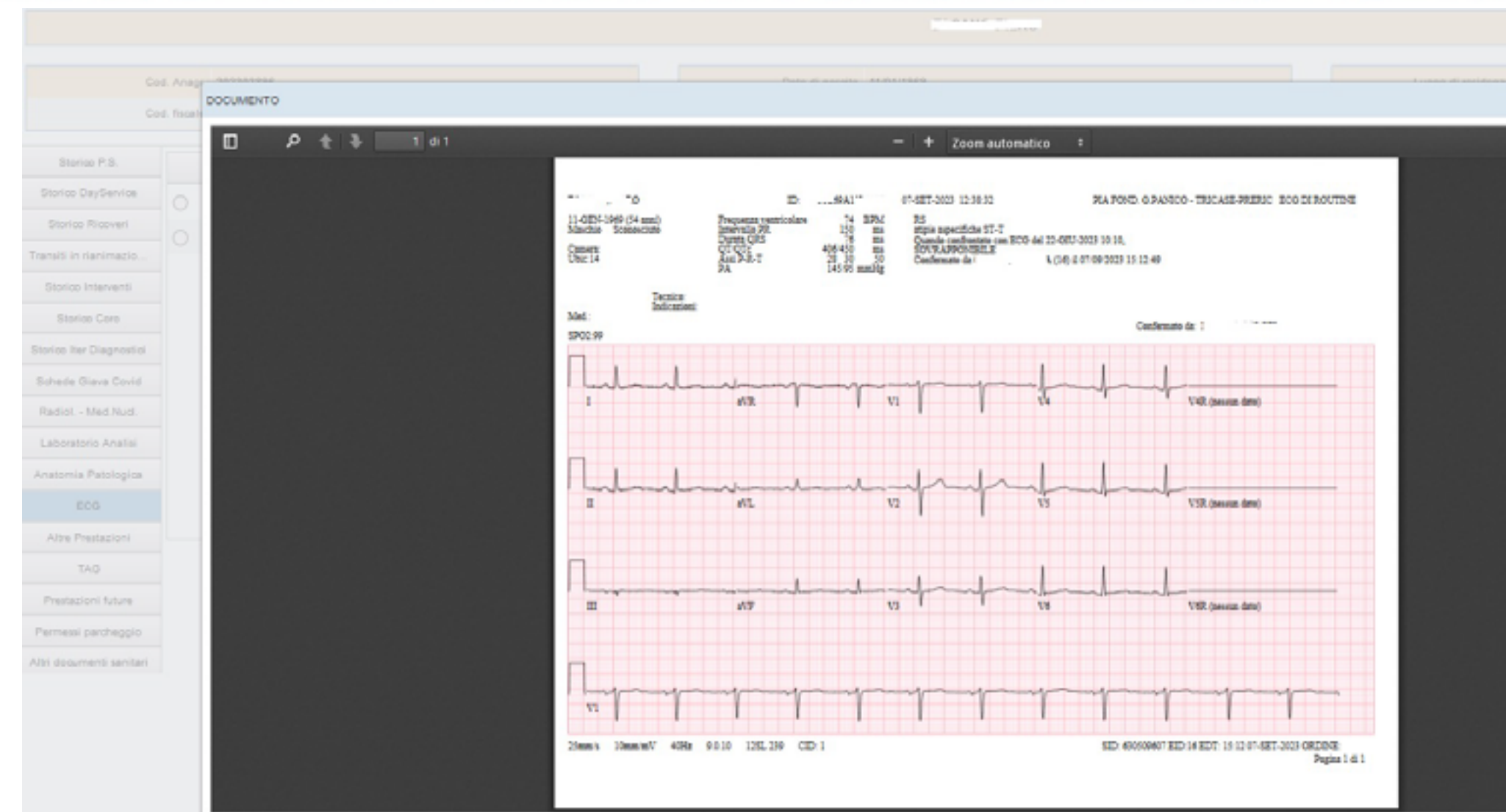
XXXXXXXXXX.RO

Cod. Anagn: 202300  
Cod. fiscale: R06M

Data di nascita: 15/05/1985  
Luogo di nascita:   
Luogo di residenza:   
Telefono: 0884 888888

Storia P.S.	DATA	PRESTAZIONE	LINK
Storia DayService			
Storia Ricoveri	07/09/2023	ABO (Gruppo completo), ALBUMINA, BILIRUBINA DIRETTA, BILIRUBINA TOTALE, CALCIO, CLORO, COOMBS INDIRETTO, CREATININEMIA, EMOCROMO COMPLETO, FATTORE RH, FERRO, FOLATI, GAMMA GT (GGT), GLUCOSIO, LATTICODEIDROGENASI (LDH), MAGNESIO, POTASSIO, PROTEINA C REATTIVA, SODIO, TEMPO DI PROTROMBINA (PT), TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (aPTT), TRANSAMINASI (ALT) (GPT), TRANSAMINASI (AST) (GOT), TRANSFERRINA, UREA, VITAMINA B 12	Visualizza Doc
Tramiti in rianimazio...			
Storia Interventi	19/07/2023	ALBUMINA, BILIRUBINA TOTALE, CALCIO, CLORO, CREATININEMIA, EMOCROMO COMPLETO, GAMMA GT (GGT), GLUCOSIO, POTASSIO, PROTEINA C REATTIVA, PROTEINE TOTALI, SODIO, TRANSAMINASI (ALT) (GPT), TRANSAMINASI (AST) (GOT), UREA	Visualizza Doc
Storia Cure			
Storia Iter Diagnostici	17/07/2023	ALBUMINA, BILIRUBINA TOTALE, CALCIO, CLORO, CREATININEMIA, EMOCROMO COMPLETO, GAMMA GT (GGT), GLUCOSIO, POTASSIO, PROTEINA C REATTIVA, PROTEINE TOTALI, SODIO, TRANSAMINASI (ALT) (GPT), TRANSAMINASI (AST) (GOT), UREA	Visualizza Doc
Scheda Gliva Covid			
Radiol. - Med Nucl	16/07/2023	ALBUMINA, BILIRUBINA TOTALE, CALCIO, CLORO, CREATININEMIA, EMOCROMO COMPLETO, GAMMA GT (GGT), GLUCOSIO, POTASSIO, PROTEINA C REATTIVA, PROTEINE TOTALI, SODIO, TRANSAMINASI (ALT) (GPT), TRANSAMINASI (AST) (GOT), UREA	Visualizza Doc
Laboratorio Analisi	13/07/2023	ABO conferma (Second check), COOMBS INDIRETTO, FATTORE RH D (Second check), FENOTIPO, KELL, SOLO PER ETICHETTA TYPE AND SCREEN	Visualizza Doc
Anatomia Patologica	12/07/2023	TAMPONE ANTIGENICO PER Sars Cov2	Visualizza Doc
ECC			
Altre Prestazioni			
TAG			
Prestazioni future			
Permessi parcheggio			
Altri documenti sanitari			



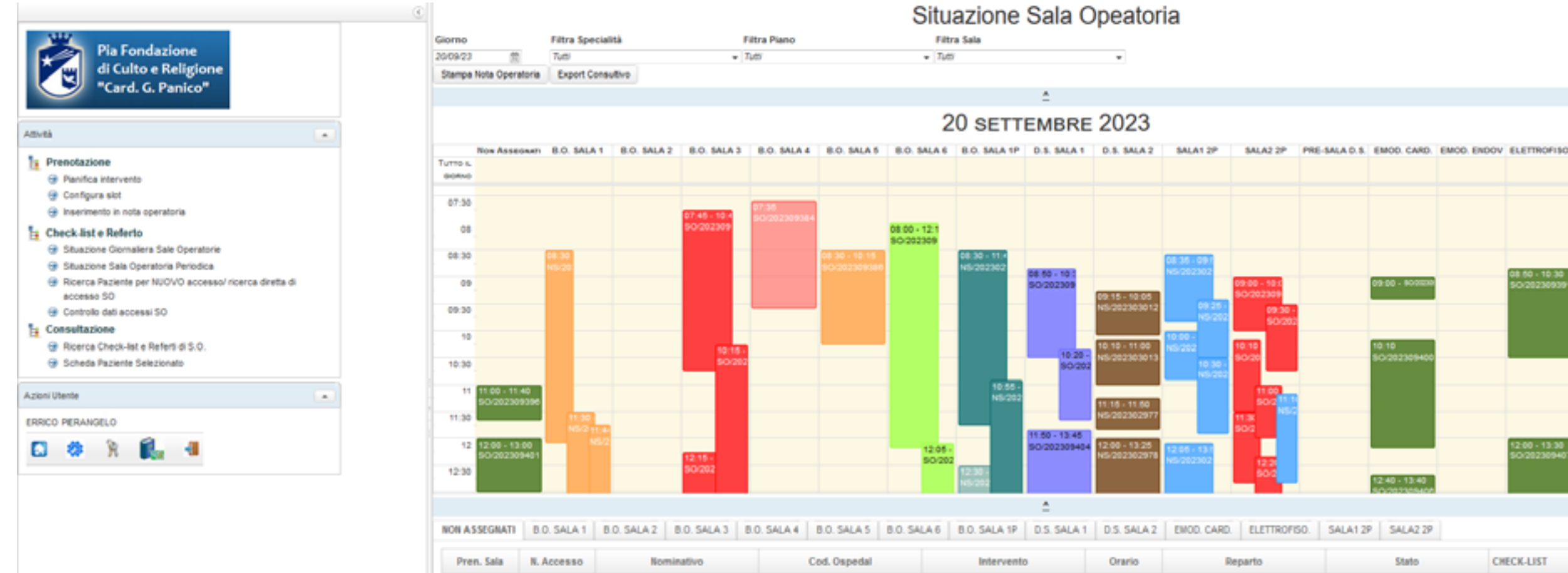




20-22 SETTEMBRE 2023  
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

7° Forum  
Mediterraneo  
2023 in Sanità®

MENU' DEL MIDDLEWARE ACCESSO DIRETTO A SITUAZIONE SALA OPERATORIA  
(svolgimento on line del programma delle singole sale operatorie)





20-22 SETTEMBRE 2023  
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

7° Forum  
Mediterraneo  
2023 in Sanità®

MENU' DEL MIDDLEWARE ACCESSO DIRETTO A SITUAZIONE SALA OPERATORIA  
(registrazione degli eventi in sala operatoria per il singolo accesso)

Situazione Sala Operatoria

REFERTO DI SALA OPERATORIA

Cod. Riserv.	Cod. Anagn.	Cod. Fis.	Reparto richiedente
20232...	79	...	CHIRURGIA
Paziente		Data nasc.	Luogo nasc.
		31/01/1	...
Tipi Percorso	N.ro Accesso Percorso	Prigr. SO	Stato accesso S.o.
Sala Operatoria	SO/202309385	2023	In Sospeso

Referto aperto in scrittura da

Dati infermieristici: Descr. intervento e operatori, Anestesiista, Note, Protocolli, Mat. di Proc./Vario, Farmaci somministrati, Allegati

**Diagnosi Pre-operatoria**  
Lesioni polmonari di n.d.d. in Paziente con progressiva tireide operata e sottoposto a terapia radiometabolica

**Tipi Intervento**  
Resezione polmonare atipica toroscopica destra

**Dati Accesso S.O.**

Intervento	Reparto che effettua l'intervento
<input type="radio"/> Urgente <input checked="" type="radio"/> Programmato	CHIRURGIA
Data presunta intervento	Sala Operatoria
20/09/2023	S.O. SALA 3

**Tempo infermieristico**

INIZIO (data e ora)	FINE (data e ora)
20/09/2023 07:45	20/09/2023 10:45

**Strumentista**  
 Effettuata conta garze ove utilizzata e controllo recupero strumenti/ presidi utilizzati

**Post-intervento in TIPO - Tempo TIPO**

INIZIO (data e ora)	FINE (data e ora)

Modifica, Salva, Annulla, Ch. Referto, Autorizza, NON Autorizza, Stampa



## **APPROFONDIMENTO DELLE INTEGRAZIONI**

### **TERAPIA INTENSIVA**

Prassi fonti di rischio da superare:

- Trascrizione manuale dei dati di monitoraggio del paziente provenienti dagli elettromedicali
- Aggiornamento manuale del diario clinico e infermieristico e del foglio di terapia
- Integrazione cartacea dei dati laboratoristici e della diagnostica strumentale con i parametri e i dati con cui si intendeva popolare la cartella digitale



**20-22 SETTEMBRE 2023**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**7° Forum**  
**Mediterraneo**  
**2023 in Sanità®**

### **POSSIBILI CRITICITA CHE POSSONO VERIFICARSI NEI REPARTI DI TERAPIA INTENSIVA**

"Gli errori terapeutici in Area Critica sono frequenti, gravi, e prevedibili. I pazienti critici ricevono il doppio delle somministrazioni giornaliere di un malato in un reparto di degenza e quasi tutti subiranno un errore potenzialmente pericoloso per la loro vita a un certo punto durante il loro ricovero in Area Critica." \*

"Le risorse utilizzate in Area Critica richiamano dal 5% al 10% della spesa ospedaliera totale e che i costi di farmaci in Area Critica rappresentano il 30% della spesa Ospedaliera, tolti i farmaci oncologici." \*\*



**20-22 SETTEMBRE 2023**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

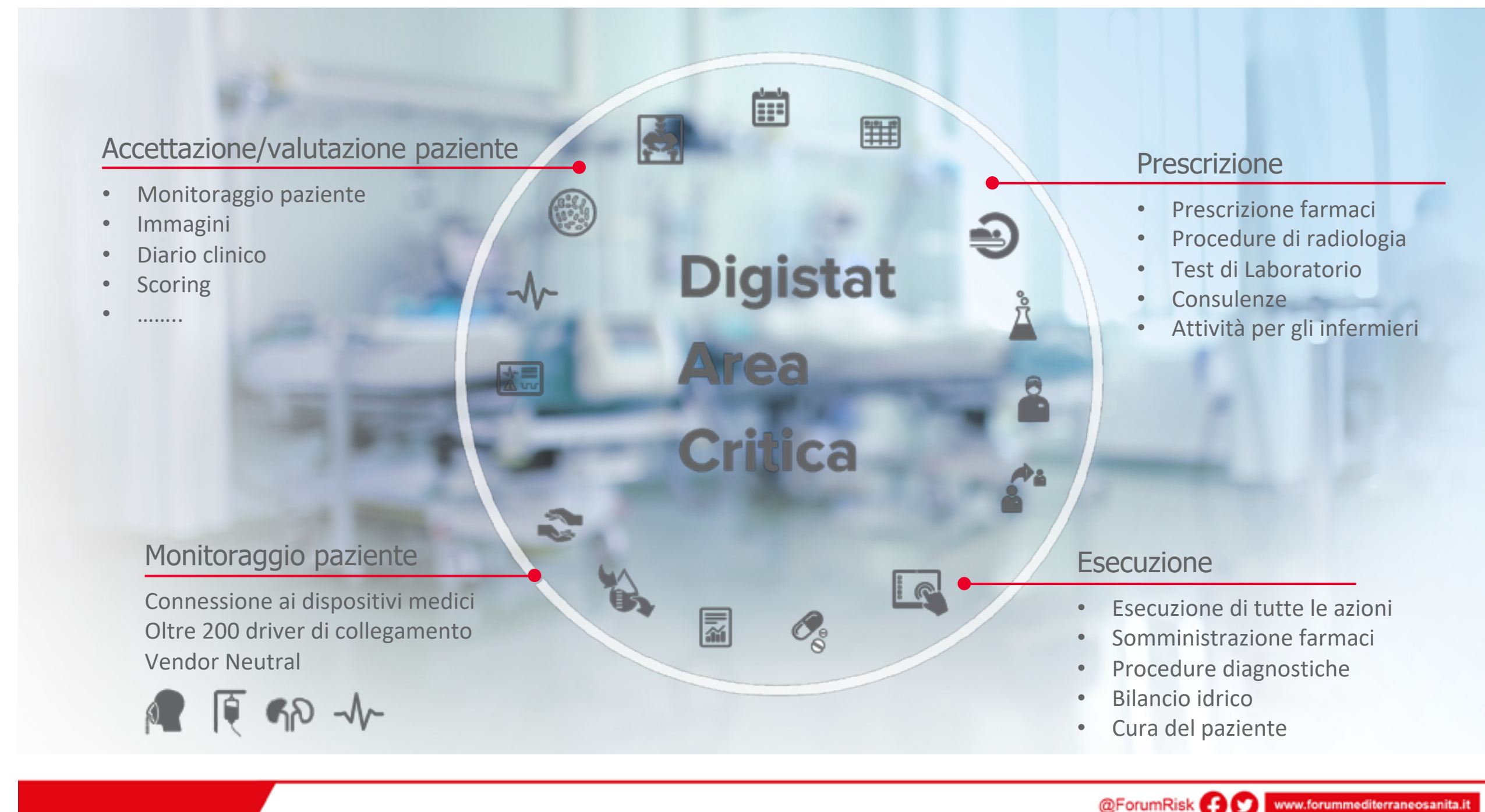
**7° Forum**  
**Mediterraneo**  
**2023 in Sanità®**

### **CARTELLA INFORMATIZZATA: VANTAGGI**

- Acquisizione uniforme dei dati clinici dai dispositivi medicali
- Gestione guidata e standardizzata delle fasi dei percorsi assistenziali
- Tracciabilità fedele e completa di tutte le fasi di gestione del paziente
- Compressione dei tempi di passaggio consegne e presa in carico dei pazienti garantendo la continuità assistenziale
- Trasmissione delle informazioni cliniche fra i nodi del sistema sanitario
- Elaborazioni epidemiologico e di valutazione delle performance
- Miglior gestione tempo assistenziale

@ForumRisk   [www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)







**20-22 SETTEMBRE 2023**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**7° Forum**  
**Mediterraneo**  
**2023 in Sanità®**

DIGISTAT   Seleziona paziente...

FORMS   PAZIENTE   >> AMMISSIONE/DIMISSIONE >>   >> ROUTINE MED.>>   >> ROUTINE INF.>>   STAMPE

Rianimazione - Terapia Intensiva  
ICU

1	GIANGF
LETTO	
2	IND
LETTO	
3	A
LETTO	
4	RUI
LETTO	
5	S
LETTO	
6	M
LETTO	
7	S
LETTO	
8	
LETTO	

@ForumRisk   [www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



### 20-22 SETTEMBRE 2023

#### BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

### 7° Forum Mediterraneo 2023 in Sanità®

<< PAZIENTE **AMMISSIONE** ANAMNESI REMOTA EO INGRESSO FRATTURE DIMISSIONE MED. PUBBLICA DOCUMENTI STAMPE

Ultimo aggiornamento: 11/09/2023 06:56 Medico ammissione: Daniele Gemma

ON LINE LAB SCOPING PRESC. ESERC. CENTR. FLUIDI INFUSORI



Data ingresso	11/09/2023 06:10	Provenienza	Pronto Soccorso
Motivo di ammissione	Monitoraggio Post-Operatorio	Trattamento intensivo	Accertamento di morte Prelievo d'organo
Ricovero	Medico	Chirurgico - Elezione	Chirurgico - Urgenza
Procedure non chirurgiche	Elezione	Urgenza	
Ricovero programmato in TI	NO SI	Trauma	NO SI
		Referto Autorità Giudiziana	NO SI

Motivo di ammissione: grave insufficienza respiratoria in paziente COVID positivo.

Problemi aperti all'ingresso: ipossiemia grave, ipotensione

Anamnesi Patologica Prossima: Il paziente lamentava febbre e tosse con catarro da domenica 10/9/23 trattata con bentelan ed augmentin; singolo episodio di sincope a domicilio senza ingresso in ospedale. Nella notte di oggi dispnea associata a cianosi. All'arrivo in PS il pz è agitato in una sorta di coma vigile, fortemente ipossiemico. Previa sedazione con propofol 150 mg e rocuronio 70 mg si procede a int con tubo 8, si incannula v. succlavia destra, data l'ipotensione si aggiunge noradrenalina in ic. Si trasporta il pz in radiologia per TC encefalo e torace e successivamente, sotto consulenza cardiologica del dott. Gto, si trasporta il pz in elettrofisiologia per impianto PMK temporaneo (BAV III tipo). Si ricovera infine il paziente presso questa rianimazione per le cure del caso.

Ingresso  
Patologie Infettive  
Trauma



@ForumRisk   [www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



**20-22 SETTEMBRE 2023**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**7° Forum**  
**Mediterraneo**  
**2023 in Sanità®**

	Eisilogica	Negativa	Positiva	Non noto	
Anamnesi 1 Anamnesi 2 Terapia domiciliare Prec. chirurgici	Alcool				
	Fumo				
	Stupefacenti				
	Gravindex			Glaucoma	
	Rischio Malattia Professionale		NO	SI	
	Antitetanica all' Ingresso		NO	SI	Vaccinazioni
	Note				
	Allergie	SI	NO		
	Manifestazioni				
	Note				
	Ematologica	Negativa	Positiva	Non noto	
	Positività sierologica			Coagulopatie	
	Pregresse trasfusioni				
	Note				

@ForumRisk   [www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



**20-22 SETTEMBRE 2023**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**7° Forum**  
**Mediterraneo**  
**2023 in Sanità®**

Ultimo aggiornamento: 11/09/2023 07:07      Compilato da: Damae Gemma

Peso reale (Kg)	85	Altezza (cm)	170	IBW (Kg)	64	ABW (Kg)	72,1	BSA (m <sup>2</sup> )	1,97	BMI (Kg/m <sup>2</sup> )	29,41
TBW (L)	51	ICF (L)	34	ECF (L)	17	ISF (L)	11	IVF (L)	6	KCAL/kg/Die	Tot
Tot											

Condizioni generali	Buone	Discrete	Medioci	Scadenti	Cachessia		
Temperatura	Normale	Ipotermia	Ipertermia	Normotermia e sudorazione	Ipotermia e sudorazione	Ipertermia e sudorazione	
Cute e Mucose	Normale	Pallide	Ecchimosi	Marezzature	Itteriche	Cianotiche	
Vigilanza	Vigile esegue ordini	Vigile non esegue	Agitato	Convulsioni	Soporoso	Sedato	Curarizzato
Altro							

Generale  
Cuore  
Torace Addome  
Neurologico



**20-22 SETTEMBRE 2023** **7° Forum Mediterraneo**

DIARIO	ON LINE	LAB	SCORING	PRESC.	ESECU.	CENTR.	FLUIDB.	INFUSION		<p>CONSEGNA POMERIGGIO. AREA NEUROLOGICA E PSICOLOGICA: RASS: -3; Sedato: S1; Dolore: NV</p> <p>AREA CARDIOVASCOLARE: Ritmo: Sinusale; Normoteso; Misurazione PA Invasiva; Edema: NO</p> <p>AREA POLMONARE: Ventilazione: Invasiva PS FIO2% 50; Intubazione: Orotracheale; Tosse: Assente;</p> <p>NUTRIZIONE: Enterale; Presidi: SNG;</p> <p>18.14 SYS AREA OSTEOARTICOLARE E CUTANEA: Cute Normocromica</p> <p>ELIMINAZIONE: Diuresi: CV; Alvo: Aperto; Ultima scarica: 19/09/2023;</p> <p>MOBILIZZAZIONE E IGIENE: Mobilizzazione: Dipendente; FKT: NO; Igiene: Dipendente;</p> <p>CONSEGNA: Paziente sedato con propofol e ultiva, intubato e collegato al ventilatore meccanico modalità psv 50%fo2. Broncoespinto al bisogno. Emodinamica stabile, diuresi valida, febbriante, glicemia controllata da infusione continua di insulina. In corso NE tran</p> <p>Eseguita igiene cavo orale. Terapia e dati come da schema. (Francesca Licchelli - Data inserimento: 19/09/2023 18.16)</p> <p>18.09 SYS ATTIVITA' PRESIDI. Catetere Vesicale - Ispezione; Valutazione urine. Iper Cromiche; Sedimento; (Francesca Licchelli - Data inserimento: 19/09/2023 18.09)</p> <p>18.09 SYS ATTIVITA' PRESIDI. Accesso Arterioso - Radiale - DX - Ispezione; Valutazione sito. S- Non compromesso; (Francesca Licchelli - Data inserimento: 19/09/2023 18.09)</p> <p>18.09 SYS ATTIVITA' PRESIDI. Accesso Venoso - Suddavia - DX - Ispezione; Val</p> <p>18.09 SYS ATTIVITA' PRESIDI. Tubo Orotracheale - Valutazione secrezioni. Abb</p> <p>12.13 FDE REPORT TURNO. Primario riduce sedazione e varia modalità di ventila</p> <p>10.49 SYS ATTIVITA' PRESIDI. Sondino Gastroenterico - SX - Controllo pervietà</p> <p>10.49 SYS ATTIVITA' PRESIDI. Catetere Vesicale - Ispezione; Valutazione urine</p> <p>10.48 SYS ATTIVITA' PRESIDI. Tubo Orotracheale - Ispezione; Valutazione secre</p> <p>10.48 SYS ATTIVITA' PRESIDI. Accesso Venoso - Suddavia - DX - Ispezione; Val</p> <p>10.48 SYS ATTIVITA' PRESIDI. Accesso Arterioso - Radiale - DX - Ispezione; Val</p> <p>10.40 SYS CONSEGNA MATTINA. AREA NEUROLOGICA E PSICOLOGICA: RASS: -</p> <p>AREA CARDIOVASCOLARE: Ritmo: Sinusale; Normoteso; Misurazione</p> <p>AREA POLMONARE: RS: Eupnoico; Ventilazione: Invasiva; Intubazio</p> <p>NUTRIZIONE: Enterale; Presidi: SNG;</p> <p>AREA OSTEOARTICOLARE E CUTANEA: Cute Normocromica</p> <p>ELIMINAZIONE: Diuresi: CV; Alvo: Chiuso;</p> <p>MOBILIZZAZIONE E IGIENE: Mobilizzazione: Dipendente; FKT: NO; Ig</p> <p>CONSEGNA: Pz sedato con propofol e ultiva, collegata a VAM in VC a</p> <p>posizione arto superiore sx in scarico. Eseguite cure igieniche in toto.</p> <p>09.24 FPE VISITA. Febbrile, si eseguono broncoaspirato e urinocoltura. Analgo-s</p> <p>06.12 DPI VISITA. Condizioni cliniche stazionarie. Febbre. (Donato Piscopiello</p> <p>22.33 SYS CONSEGNA NOTTE. AREA NEUROLOGICA E PSICOLOGICA: RASS: -</p> <p>AREA CARDIOVASCOLARE: Ritmo: Sinusale; Normoteso; Misurazione</p> <p>AREA POLMONARE: RS: NO; Ventilazione: Invasiva; Intubazione: O</p> <p>NUTRIZIONE: Enterale; Presidi: SNG;</p> <p>AREA OSTEOARTICOLARE E CUTANEA: Cute Normocromica</p> <p>ELIMINAZIONE: Diuresi: CV; Alvo: Chiuso;</p> <p>MOBILIZZAZIONE E IGIENE: Mobilizzazione: Dipendente; Igiene: Dip</p> <p>CONSEGNA: pz intubato collegato a vam sedato con deprivan e ultiva</p> <p>20.42 DPI VISITA. Paziente sedato con propofol ic e remifentanyl ic, IOT e colleg</p> <p>Apiretico. (Donato Piscopiello (d.piscopiello) - Data inserimento: 19/</p> <p>20.12 SYS ATTIVITA' PRESIDI. Catetere Vesicale - Valutazione urine. Ipercrom</p> <p>19.05 FPE VISITA. Febbricola. Scalata analgo-sedazione. Si modifica ventilazion</p> <p>CONSEGNA POMERIGGIO. AREA NEUROLOGICA E PSICOLOGICA: R</p> <p>AREA CARDIOVASCOLARE: Ritmo: Sinusale; Da Pacemaker interno; M</p> <p>AREA POLMONARE: RS: NO; Ventilazione: Invasiva FIO2% 50; Intub</p> <p>NUTRIZIONE: Enterale; Presidi: SNG;</p> <p>18/09 AREA OSTEOARTICOLARE E CUTANEA: Cute Normocromica; Idratata</p>
--------	---------	-----	---------	--------	--------	--------	---------	----------	--	---

**NUOVA NOTA CLINICA**

Tipo di nota: **VISITA**

Soggetto: **VISITA**

Frase standard: **19.09**

Nota:

Paziente vigile, collaborante ed orientato / sedato con propofol e remifentanyl; RASS -1.

IOT, connesso al VM in PCV/VG; SpO2 100% con FIO2 0,4.

Emodinamica stabile sostenuta da noradrenalina in i.c. 0,1 mcg/Kg/min caratterizzata da ritmo da FA al monitor circa 130 bpm

Addome globoso, trattabile; scarse perdite di drenaggi chirurgici a carattere sierosematico; alvo canalizzato al gas.

Diuresi valida stimolata con furosemide secondo programma terapeutico.

Apiretico.

Stampa

BOZZA

Salva ed Esci

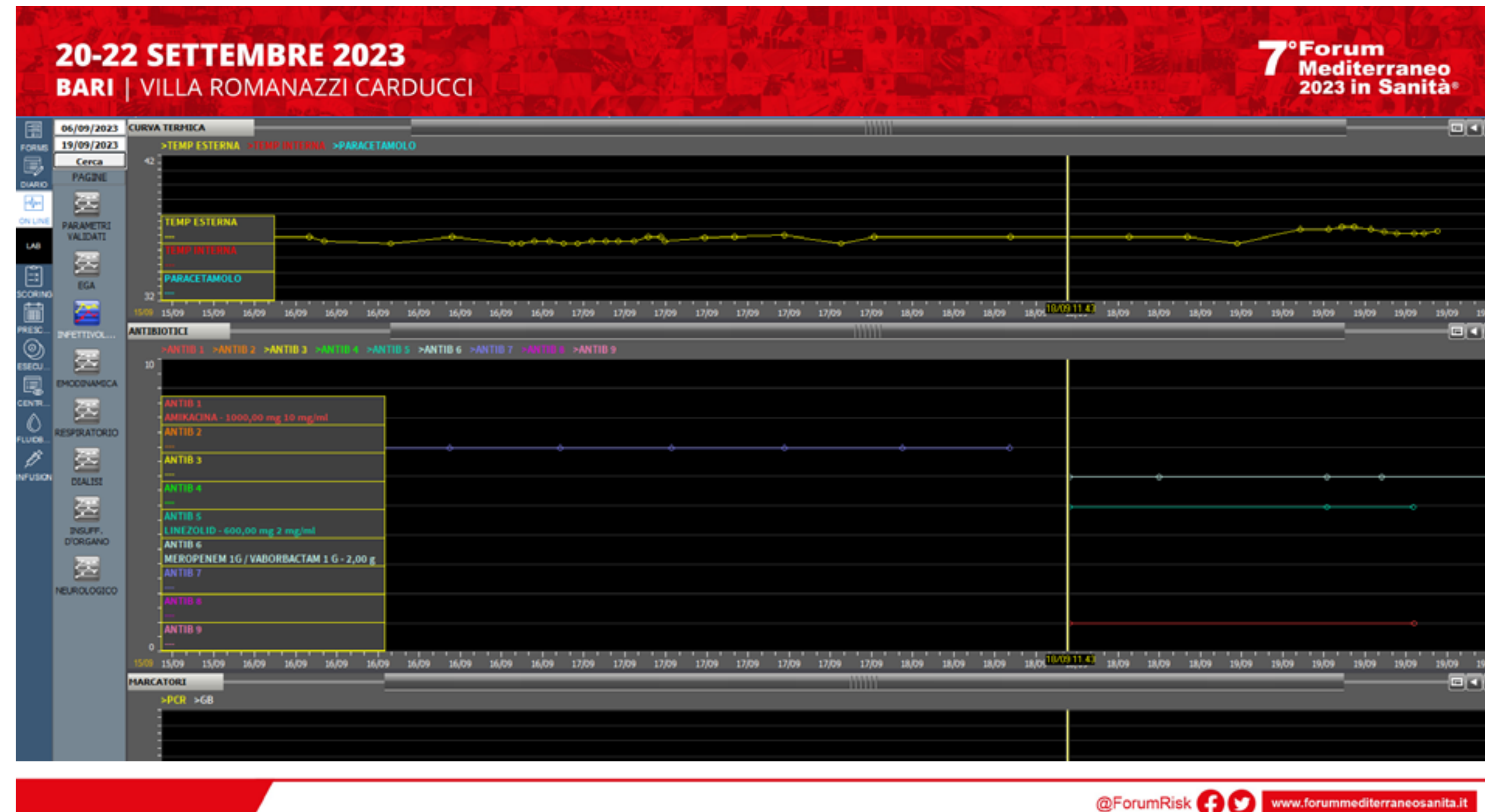


20-22 SETTEMBRE 2023  
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

7° Forum Mediterraneo 2023 in Sanità®

06/09/2023		PARAMETRI													
19/09/2023		Monitoraggio													
Cerca		07.00	08.00	09.00	10.00	11.03	12.03	13.00	13.47	15.04	16.04	17.11	18.01	19.01	
PAPs	mm Hg														
PAPm	mm Hg														
PAPd	mm Hg														
PAWP	mm Hg														
CO	L/min														
Peso	Kg														
EGA	ml							900							
Diuresi DX	ml														
Diuresi SX	ml														
Feci	ml										200				
Solidi per OS	ml														
Liquidi per OS	ml														
Ultrafiltrato	ml														
Dtx	mg/dL	150	171	173	163	160	147	152	163	185	175	180	185	180	
ACT	sec														
Temp Esterna	°C	37,7		37,5	36,7		37	37	37	37,5				37	
Temp Interna	°C														
FC	bpm	74	69	67	68	68	67	68	71	74	74	73	76	80	
FC Saturimetro	bpm														
PAo	mm Hg	135	115	116	136	116	118	125	124	113	113	139	150	153	
PAms	mm Hg									74	74	88	91	95	
PAd	mm Hg	56	51	53	62	57	58	60	59	54	54	63	65	70	
PVC	mm Hg														
SpO2	%	93	94	93	97	95	96	96	95	95	93	93	93	93	
FR monit	bpm														
ETCO2	mm Hg														
PAi NI	mm Hg														
PAms NI	mm Hg														
PAi NI	mm Hg														
IAP	mm Hg														
Monitoraggio emodinamico															
Ventilazione															
Anestesia															







20-22 SETTEMBRE 2023  
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

7° Forum Mediterraneo 2023 in Sanità®

### Prescrizione Terapia con Cartella Clinica Informatizzata

Nome	Dettagli	Peso	Stato	Giorni	Ripeti	Autore prescr.
VEKLURY	EV, 200 mg (2,35mg/KG), h12-22	85	Terminato	11/09		DPI
VEKLURY 100MG/100SF IN 2 ORE E.V.	EV, 100 mg (1,18mg/KG) in 100 mL, diluire in Soluzione Fisiologica (Sodio Cloruro 0.9%), 0,588 mg/Kg/h, 50 mL/h, per 2 ore, alle h13	85	Attivo	8	Si	DR1
Cefazolina	ev, 2 g (0,0235g/KG) in 20 ml, diluire in Soluzione Fisiologica (Sodio Cloruro 0.9%), 40 mL/h, per 30 minuti, h14-02	85	Terminato	14/09		DPI
Enoxaparina	sc, 4000 UI (47,1UI/KG), x 2, alle h10, 22	85	Attivo	8	Si	DGE
Furosemide	ev, 20 mg (0,235mg/KG) in 2 ml, diluire in Puro, x 2, alle h8, 20	85	Attivo	8	Si	DGE
Insulina Rapide	ev, 10 UI (0,118UI/KG) in 1 ml, diluire in Puro, 60 mL/h, per 1 minuto, h07-40	85	Terminato	11/09		DPI
Insulina Rapide	ev, 5 UI (0,0588UI/KG) in 5 ml, diluire in Soluzione Fisiologica (Sodio Cloruro 0.9%), 12/09/2023 h8	85	Terminato	14/09		DPI
Lattuloso 66,7%	os, 2 cucch. (0,0235cucch./KG), x 2, alle h9, 16	85	Attivo	7	Si	FFE
Metilprednisolone	ev, 20 mg (0,235mg/KG), alle h8	85	Attivo	8	Si	FFE
Midazolam	ev, 5 mg (0,0588mg/KG) in 1 ml, diluire in Puro, 60 mL/h, per 1 minuto, h22-36	85	Terminato	18/09		DPI
NaHCO3-fiale	ev, 100 mEq (1,18mEq/KG) in 100 ml, diluire in Puro, 400 mL/h, per 15 minuti, h07-40	85	Terminato	11/09		DPI
Pantoprazolo	ev, 40 mg (0,471mg/KG) in 20 ml, diluire in Soluzione Fisiologica (Sodio Cloruro 0.9%), 1200 mL/h, per 1 minuto, alle h8	85	Attivo	8	Si	FFE
Paracetamolo	ev, 1000 mg (11,8mg/KG) in 100 ml, diluire in Puro, h06-36	85	Attivo	0		DPI
Paracetamolo	ev, 1000 mg (11,8mg/KG) in 100 ml, diluire in Puro, h06-36	85	Terminato	18/09		DPI
Ringer-lattato-carico	ev, 500 ml (5,88ml/KG)	85	Terminato	11/09		DPI
Ringer-lattato-carico	ev, 500 ml (5,88ml/KG)	85	Terminato	14/09		DPI
Insulina I.C.	ev, 50 UI (0,588UI/KG)	85	Attivo	5		DR1
Isoprenalina 1:4	ev, 1 mg (0,0118mg)	85	Sospeso	14/09		DPI
Noradrenalina	ev, 10 mg (0,118mg)	85	Sospeso	17/09	Si	DR1
Propofol 2% I.C.	ev, 20 mg (0,235mg)	85	Attivo	8		DGE
Remifentanyl	ev, 2 mg (0,0235mg)	85	Attivo	8		DPI
Calcio-Clorato	ev, 1 g (0,0118g/KG)	85	Terminato	11/09		DPI
Glucosata 5% con 10 UI insulina	ev, 500 mL, 80 mL/h	85	Terminato	17/09	Si	DPI
Reidratante III	ev, 500 mL, 80 mL/h	85	Attivo	2		DPI
Reidratante III	ev, 500 mL, 80 mL/h	85	Sospeso	16/09	Si	DR1
Controllo Glicemico	x 4, alle h0, 6, 12, 18	85	Attivo	8	Si	DGE
Enteral Nutrition	1500 mL, 62,5 mL/h	85	Attivo	4	Si	DR1

#### PRESCRIZIONI ATTIVE

Prescrizioni del 19/09

0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3

Legend:  Allarme,  Pronto,  Fatto,  Da fare



**20-22 SETTEMBRE 2023**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**7° Forum Mediterraneo 2023 in Sanità®**

**Medication List:**

- REMIFENTANIL 2,08<sup>mL/h</sup><sub>EV</sub>
- CEFAZOLINA 0<sup>mL/h</sup>
- RINGER ACETATO 42<sup>mL/h</sup><sub>EV</sub>
- PARACETAMOLO 1000<sup>mg</sup><sub>EV</sub>
- ENOXAPARINA 600<sup>UI</sup><sub>sc</sub>
- MEROPENEM 50<sup>mL/h</sup><sub>EV</sub>

**CEFAZOLINA Configuration:**

Inf.(g;g/Kg/h;m)

Termina alle 16:40

Valore 0 mL/h

Ora 18:03

Note

Flag this note as important

ORA	- 00:10	- 00:30	- 01:00	
1	2	3	C	Termina
4	5	6	.	
7	8	9	0	Chiudi

**REMIFENTANIL Configuration:**

Inf.(µg;µg/Kg/min;h)

0,8 µg (0,0125µg/KG) in 50 mL di SF EV, 2,08 mL/h, per 24 ore , alle 18:00

Peso paziente: 64 kg.

Valore 2,08 mL/h

Ora 18:04

Note

Flag this note as important

ORA	- 00:10	- 00:30	- 01:00	
1	2	3	C	Inizia
4	5	6	.	Non somministrare
7	8	9	0	Chiudi







**20-22 SETTEMBRE 2023**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

7° Forum Mediterraneo 2023 in Sanità®

DIGISTAT [Nome] Età: 54 anni Codice: 2023\_20013 Giorno: 7 RIANIMAZIONE FBA LETTO 2 17:14 13 SET 2021

<< PAZIENTE << MEDICO >> VALUTAZIONE VAL. SOCIALE CONS. OGGETTI **PRESIDI** SOST.MATERIALE LESIONI CUTANEE DIM. Inf. UTILITY

ACCESSI VASCOLARI PRESIDI RESP. SONDE GASTR. **PRESIDI URINARI** DRENAGGI STOMIE ALTRI PRESIDI

TUTTI IN SITU RIMOSI

INSERISCI PRESIDIO MODIFICA RIMUOVI PRESIDIO

Ind.	PRESIDIO	GG	GESTIONE	REGISTRATO.IL	REGISTRATO.DA	RIM.REG.IL	RIM.R...
A11	Accesso Arterioso Radiale DX - Catetere	7	4 vie	06/09	SIMONA		
A2	Accesso Venoso Gugulare esterna DX - CVC	7	4 vie	06/09	VINCENZO		
AL1	Device Intracranico - Catetere intraparenchimale	7		06/09	CLAUDIA		
R2	Tubo Orotracheale - Tracheale cuffiato	4	Cuff. gonfia,VAM	06/09	in PS		
U1	Catetere Vescicale - Foley	7		06/09	SIMONA		
SG3	Sondino Gastroenterico Orogastrico	7		06/09	CARMELA		

INSERISCI ATTIVITA'

DATA	ORA	ATTIVITA'	DETTAGLI	GESTIONE	TIPO	NOTE	CULTURA	OPERATORE
13/09	11:08	Ispezione,Medicazione,Valutazione sito	1- Non compromesso;					ANNARITA
12/09	09:33	Ispezione,Medicazione,Valutazione sito	1- Non compromesso;					ILARIA
10/09	10:57	Ispezione,Valutazione sito	1- Non compromesso;					VINCENZO
09/09	15:13	Ispezione,Medicazione						ADRIANO
09/09	13:44	Ispezione,Medicazione						MICHELE
08/09	08:11	Valutazione sito	1- Non compromesso;					IVAN T

INSERISCI PRESIDIO STAMPA CANCELLA DISEGNA NOTE ANNULLA AGGIORNA PAGINA



20-22 SETTEMBRE 2023  
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

7° Forum Mediterraneo 2023 in Sanità®

**U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE**  
Direttore: Prof. Maria ROSSI  
TERAPIA INTENSIVA L  
Responsabile: Dr. Mario BIANCHI

**ascom** Tel. 0800000000  
1111111111  
Fax. 2222222222

ALLEN TOWN PERUGIA  
Codice ricovero: 2021423842  
Codice paziente: 0000000008995408

**RELAZIONE DI TRASFERIMENTO - DIMISSIONE MEDICA**

**ALLEN TOWN PERUGIA**  
Nato/a il 01/05/1944 a SANT'ANGELO LIGURIANO Sesso M  
Residente in FLOWER ANGOLO - SANT'ANGELO LIGURIANO  
Codice fiscale WTN612477028YGRP  
Contatti 333 33221133

Ammissione il 06/06/2021 12.54 da Anestesiista Rossi  
Preveniente da CHIRURGIA TORACICA Tipo ricovero Medico  
Motivo di ammissione Trattamento intensivo  
polvere stampo  
Dimesso il 25/08/2021 12.53 da Anestesiista Rossi  
Destinazione MEDICINA GENERALE  
Esito dimissione Trasferito in reparto  
Data di dimissione 01/01/0001 00:00  
Diagnosi dimissione prova diagnosi kdf

Procedure eseguite ICD9  
**96.71 VENTILAZIONE MECCANICA CONTINUA PER MENO DI 96 ORE CONSECUTIVE**

Antibiotici somministrati

Ammissione in reparto

Peso (kg)	Altezza (cm)	BMI (kg/m <sup>2</sup> )	SAPS II
80	170	27,68	

ASA Art. I  
ASA Art. II  
ASA Art. III  
ASA Art. IV  
ASA Art. V

Assumersi PP  
vedere decisione dettagliata poi  
Problemi aperti all'ingresso  
nessun problema significativo

Assumersi patologia remota

Allergie Sì  
Alimenti, Altro  
Alimenti, Altro  
Alto  
polvere

**CARTELLA CLINICA**  
**ascom** CODICE RICOVERO: 2023000161  
CODICE PAZIENTE: 468324230

U.O.C. di Rianimazione  
Direttore Prof.  
Tel. 02 8184 4476

**CITRUS HEIGHTS MASSINA**

Codice fiscale 901671517500000000  
Nato a 19/05/1912  
Residente in TAMBARAC  
333 33221133

Data di ingresso in TI 01/04/2019 16:04:00  
Data di uscita dalla TI 06/04/2019 09:52:00

**ascom** U.O.C. di Rianimazione  
Direttore Prof.

**ESAME OBIETTIVO ALL'INGRESSO**

CITRUS HEIGHTS MASSINA  
Neurologico: 28200024  
Codice sanitario: 468324230

Condizione	Buone	Temperatura	Spontanea
Colori e mucose	Polide	Regolare	Sedute

Capitolato Dr. S. S. S.

Genitori	Condizione	Buone	Temperatura	Spontanea
FC	Stabile	Polide	Regolare	Sedute

Capitolato Dr. S. S. S.

Genitori	Condizione	Buone	Temperatura	Spontanea
FC	Stabile	Polide	Regolare	Sedute

Capitolato Dr. S. S. S.

Genitori	Condizione	Buone	Temperatura	Spontanea
FC	Stabile	Polide	Regolare	Sedute

Capitolato Dr. S. S. S.

**ascom** U.O.C. di Rianimazione  
Direttore Prof.

**CITRUS HEIGHTS MASSINA**  
Neurologico: 2023000161  
Codice sanitario: 468324230

**TERAPIA E CURA CLINICA**

DATA	ORA	DESCRIZIONE	VALORI	UNITA'
30/08/2019	10:00	ESAME OBIETTIVO ALL'INGRESSO	...	...

DATA	ORA	DESCRIZIONE	VALORI	UNITA'
30/08/2019	10:00	ESAME OBIETTIVO ALL'INGRESSO	...	...



**20-22 SETTEMBRE 2023**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**7° Forum**  
**Mediterraneo**  
**2023 in Sanità®**

## PROSSIMI PASSI

1. Completamento dell'informatizzazione delle Terapie Intensive:
  - UTIN
  - UTIC
2. Il completamento dell'informatizzazione delle Sale Operatorie
3. Introduzione dello Stato Corrente del Paziente, del diario clinico e infermieristico e del foglio di terapia informatizzato per ogni posto letto ospedaliero







**20-22 SETTEMBRE 2023**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**7° Forum**  
**Mediterraneo**  
**2023 in Sanità®**

### **SISTEMA INFORMATIZZATO PER LE SALE OPERATORIE**

1. Per disporre di uno strumento utile e flessibile alla pianificazione dell'attività delle sale operatorie;
2. Per semplificare l'esecuzione dei controlli necessari ai fini della corretta gestione del rischio clinico (check-list);
3. Per ottimizzare e razionalizzare i materiali e le procedure operative di sala;
4. Per rendere disponibili tutte le informazioni raccolte affinché, attraverso semplici strumenti, siano confrontabili ed analizzabili;
5. Per documentare l'attività svolta in sala operatoria secondo la normativa vigente ed ai fini dell'accreditamento rispetto ad altri organismi istituzionali



## CONCLUSIONI

1. Proattività nella costruzione dei modelli organizzativi per il raggiungimento degli Obiettivi di Sanità Pubblica
2. Collaborare ai percorsi di integrazione con la Rete dei Servizi Sanitari
3. Verifica costante degli «scostamenti» organizzativi dagli Obiettivi di Sanità Pubblica .... da sottoscrivere «con» e sostenere «dal» SSN per tutti gli erogatori accreditati
4. Verifica continua del Clima di lavoro e del grado di effettiva partecipazione al cambiamento da parte degli operatori sanitari
5. Verifica continua del grado di consapevolezza del cittadino della propria condizione di salute e delle sue possibilità di collaborare con gli operatori sanitari nell'accesso ai percorsi di cura



### **Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]**

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

**[Torna all'inizio](#)**