

18-19-20 SETTEMBRE 2024
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



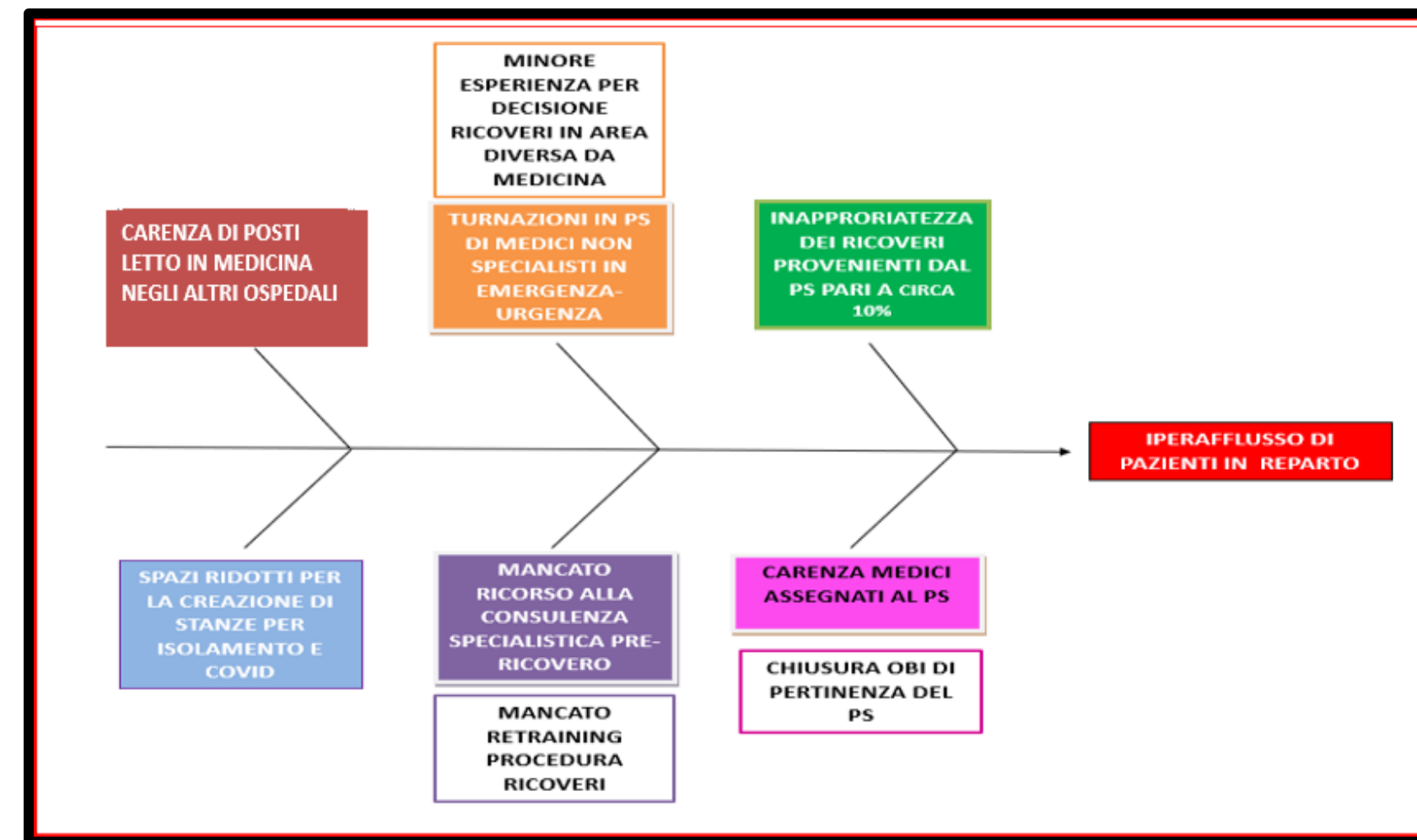
**ATTIVAZIONE DI UNITA' DI
OSSERVAZIONE BREVE SPECIALISTICA
PRESSO I PP.OO. DELL'ASL DI TARANTO**

@ForumRisk    

www.forummediterraneosanita.it

PROBLEM STATEMENT

L'iperafflusso di pazienti nei reparti di medicina è determinato soprattutto dall'inappropriatezza dell'ammissione. Le altre cause strutturali e organizzative, individuate nel diagramma di Ishikawa, pur contribuendo al problema, incidono in misura meno significativa



PROBLEM SOLVING

Un modello organizzativo che può rispondere alla necessità di gestire al meglio i ricoveri ospedalieri è costituito dall'OBI Specialistica, cioè gestita dai reparti, senza che si generi un ricovero e con le stesse caratteristiche del sistema classico dell'OBI afferente al PS, sia in termini di criteri di ammissione che di durata di degenza.

In Italia sono già presenti modelli organizzativi simili per le branche specialistiche della Pediatria e della Ginecologia/Ostetricia

18-19-20 SETTEMBRE 2024
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



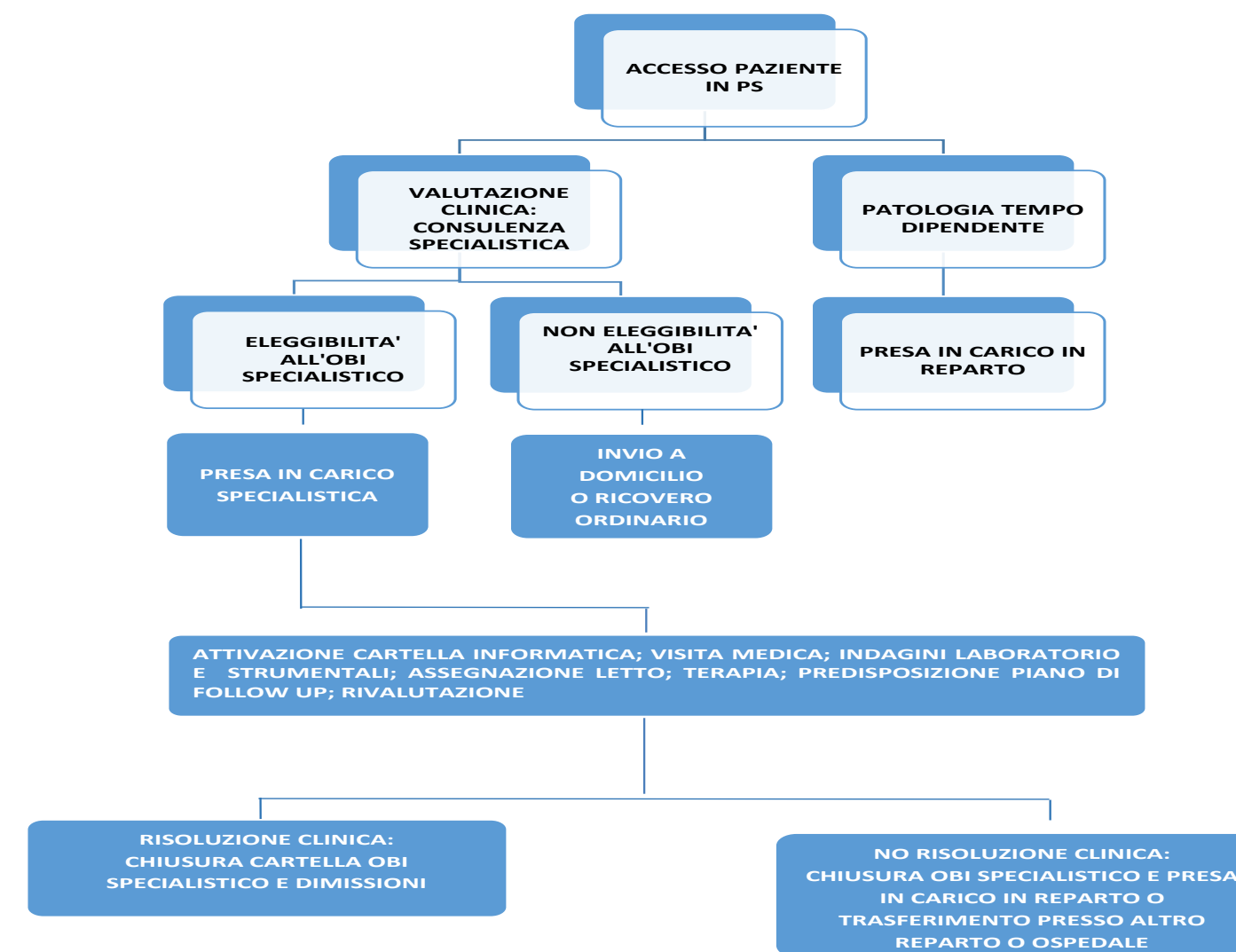
L'implementazione di un'OBI specialistica consentirà di ridurre i casi di ammissione inappropriata, in quanto la valutazione dell'eventuale ricovero è effettuata da medici specialisti della S.C. di Medicina Interna cui compete la gestione dell'OBI. Il personale infermieristico e di assistenza è invece dedicato e assegnato all'OBI specialistica.

L'OBI specialistica sarà inquadrata come SS nell'ambito della SC di Medicina Interna

OBIETTIVI OBI SPECIALISTICA



FLOWCHART PERCORSO



CRITICITA' E SOLUZIONI ALL'ATTIVAZIONE DI OBI SPECIALISTICO

ATTIVITA'	CRITICITA'	SOLUZIONI
IMPLEMENTAZIONE CCE	<ul style="list-style-type: none">LA CARTELLA DELL'OBI SPECIALISTICA DEVE ESSERE DIVERSA DA QUELLA DEL REPARTONON PRODUCE SDODEVE CONTENERE TUTTI GLI ESAMI E LE CONSULENZE RICHIESTI, IL DIARIO MEDICO ED INFERMIERISTICO, I CONSENSI INFORMATI, IL FOGLIO DI DIMISSIONE/RICOVERO E DI TERAPIA	CONTATTARE EXPRIVIA
SISTEMA EDOTTO	E' NECESSARIO CHE, NELL'AMBITO DELLA S.C. INTERESSATA, CI SIA LA POSSIBILITA' DI INSERIRE IL SERVIZIO OBI E NON SOLO IL RICOVERO	CREARE UNA FLAG A SIMILITUDINE DI QUANTO GIA' PREVISTO PER LA STRUTTURA ACCETTAZIONE ED URGENZA (EXPRIVIA)
CENTRO DI COSTO	ATTIVARE CDNTRO DI COSTO DEDICATO	INTERVENIRE A LIVELLO REGIONALE
CRITERI DI AMMISSIONE	NECESSARIO REDIGERE I CRITERI DI AMMISSIONE GENERALI E SPECIFICI	//
ATTIVAZIONE POSTI LETTO	//	TRATTASI DI POSTI LETTO FUNZIONALI

FOLLOW UP E RISULTATI

L'implementazione di un'OBI specialistica consentirà di ridurre i casi di ammissione inappropriata, in quanto la valutazione dell'eventuale ricovero è effettuata da medici specialisti della S.C. di Medicina Interna, a cui compete la gestione dell'OBI specialistica, secondo criteri di ammissione. Per avviare il progetto è sicuramente necessaria la formazione, ed in tal senso saranno proposti eventi ECM da inserire nel nuovo piano annuale della formazione (PAF) aziendale

Gli indicatori di risultato individuati sono:

- **riduzione del numero di accessi in reparto;**
- **riduzione dei ricoveri inappropriati provenienti dal PS.**

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](#)