

DIRETTORE DR. VITO PROCACCI

Direzione tel. 080/5592556 – fax 080/5575726
Coordinatrice tel. 080/5592515 - 5164
Triage-Accoglienza tel 080/5592951
Sale Visita tel 080/5592551 – 952 – 2188 – 3118
Sala Rossa tel. 080/5592552
O.B.I. tel 080/55925097 - 2499

- Sigg. Dirigenti Medici OUC
MChAU
 - Sigg. Infermieri MChAU
 - Sig.ra Coordinatrice Infermieristica
 - Sigg. OSS- Ausiliari MChAU
- SEDE

Oggetto: Procedura Modulare di Nursing pronto Soccorso e Sezione di Terapia Semintensiva Covid e non Covid

In allegato alla presente si invia alle SS.LL. la procedura modulare di nursing del pronto Soccorso e sezioni di Terapia Semintensiva Covid e non Covid, così come redatta in base alle risultanze di specifico gruppo di lavoro e alle riunioni infermieristiche svoltesi nel corso dell'anno 2020.

E' fatto obbligo a tutti gli operatori di rispettare la seguente procedura, con particolare riguardo alle operazioni di distribuzione modulare, briefing e compilazione delle check list allegate.

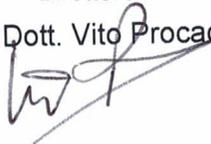
La Sign.ra Coordinatrice o Suo Delegato avrà cura di vigilare sulla regolare e idonea compilazione delle check list nonché sul rispetto delle procedure. In calce alla procedura è riportato lo schema di distribuzione modulare nella varie sezioni

Cordiali Saluti

Bari li 21/01/2021

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Consorziale Policlinico"
U.O.C. Medicina e Chirurgia di
Accettazione e d'Urgenza Ospedaliera
Dr. Vito PROCACCI
Direttore

Dott. Vito Procacci



DIRETTORE DR. VITO PROCACCI

Direzione tel. 080/5592556 – fax 080/5575726
Coordinatrice tel. 080/5592515 - 5164
Triage-Accoglienza tel 080/5592951
Sale Visita tel 080/5592551 – 952 – 2188 – 3118
Sala Rossa tel. 080/5592552
O.B.I. tel 080/55925097 - 2499

PROCEDURA ORGANIZZATIVA MODULARE PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA – SEMINTENSIVA COVID E NON COVID

REDATTORI

Dott. Antonio Mangialardo
Dott.ssa Stefania Princigalli

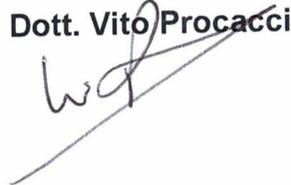
GRUPPO DI LAVORO

Dott. Antonio Benemerito
Coordinatrice Pasquina Giorgio
Dott. Francesco Incantalupo
Dott. Antonio Mangialardo
Dott.ssa Stefania Princigalli
Dott. Domenico Tedone

Emanata il 21/01/2021

Azienda Ospedaliera Universitaria
Consortiale Policlinico
U.O.C. Medicina e Chirurgia di
Accettazione e d'Urgenza Ospedaliera
Dr. Vito PROCACCI
Direttore
Il Direttore

Dott. Vito Procacci





REGIONE PUGLIA
Azienda Ospedaliero-Universitaria
Consortoriale Policlinico
BARI

D.A.I. EMERGENZA E URGENZA

U. O. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

DIRETTORE DR. VITO PROCACCI

Direzione tel. 080/5592556 – fax 080/5575726

Coordinatrice tel. 080/5592515 - 5164

Triage-Accoglienza tel 080/5592951

Sale Visita tel 080/5592551 – 952 – 2188 – 3118

Sala Rossa tel. 080/5592552

O.B.I. tel 080/55925097 - 2499

PROCEDURA ORGANIZZATIVA MODULARE PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA – SEMINTENSIVA COVID E NON COVID

INTRODUZIONE

I cambiamenti socio-culturali ed economici, che si sono verificati negli ultimi anni, influenzano l'organizzazione, la gestione del SSN e le modalità attraverso cui organizzare l'assistenza infermieristica.

Dinanzi ad una casistica eterogenea e caratterizzata da una sempre più grande complessità assistenziale, sono richieste competenze avanzate e trasversali da parte del personale sanitario all'interno di un'equipe multidisciplinare e multiprofessionale.

Da sempre l'efficienza e l'efficacia sono indicatori di qualità indispensabili e il modular nursing permette di mantenere tali livelli alti, adattandosi alle diverse casistiche.

Il modular nursing nato dall'unione tra il primary e il team nursing, permette di superare il *functional nursing*, caratterizzato, quest'ultimo, da una suddivisione per compiti.

Il superamento di tale modello si è reso necessario, perché la suddivisione per compiti portava l'infermiere a conoscere solo un aspetto del paziente (in base al compito assegnatogli), quindi era ben lontana la presa in carico a 360° e la responsabilizzazione dell'assistenza infermieristica.

Il compito era vissuto come obiettivo e non come strumento per raggiungerlo, le attività parcellizzate, senza visione globale con approccio meccanicistico e non più centrate sulla persona ma sull'organizzazione.

Inoltre, vi era una maggiore insoddisfazione percepita dal paziente e dall'infermiere stesso che doveva avere in carico più pazienti su intere corsie nelle U.O. quindi percepiva un aumento del carico di lavoro ma incompleto.

MODULAR NURSING:

L'assistenza infermieristica di carattere modulare prevede la suddivisione del reparto in moduli (A-B-C), in ciascuno di essi, vi è la presenza di un infermiere.

È un modello incentrato sulle necessità del paziente, volto ad erogare un'assistenza personalizzata e individualizzata all'interno di equipe multidisciplinari.

L'infermiere sarà il responsabile di una presa in carico a 360°, non valuterà più un unico aspetto. Ci sarà una maggiore continuità assistenziale, i cui benefici saranno evidenti anche al momento della consegna durante un cambio turno; infatti vi è quell'unico infermiere responsabile del modulo che si occupa delle consegne e le riceverà soltanto un collega; a differenza del *functional nursing*, in cui, vi era una maggiore confusione, perché ogni infermiere si era occupato di un unico aspetto quindi al momento delle

Azienda Ospedaliero-Universitaria
"Consortoriale Policlinico"
U.O.C. Medicina e Chirurgia di
Accettazione e d'Urgenza Ospedaliera
Dr. Vito PROCACCI
Direttore

consegne, vi era più difficoltà nel ricomporre quel puzzle, con il rischio di informazioni smarrite o non comprese tra i colleghi.

Le competenze infermieristiche cliniche, gestionali ed organizzative sono valorizzate, ciò incide notevolmente sulla soddisfazione degli operatori e sulla loro motivazione.

Dunque il modular nursing garantisce:

- Continuità assistenziale,
- Riduzione drastica degli errori dovuti ad un continuo passaggio di informazioni frammentate,
- Migliore employee satisfaction del personale,
- Potenziamento delle competenze e responsabilità delle singole discipline operanti, riduzione del rischio di burnout, autonomia e indipendenza,
- Lavoro multidisciplinare e trasversale,
- Migliore customer satisfaction (percorso incentrato sull'individualità del paziente, personalizzando i piani assistenziali, il paziente percepisce una maggiore sicurezza e serenità, con la presenza di un unico infermiere per turno a cui poter comunicare tutti i suoi bisogni fisici e non)
- Corsie lunghe superate, dividendole in moduli con camere vicine

Da considerare come il cambiamento genera resistenza, richiede flessibilità, adeguamenti culturali ed un alto livello formativo

OBIETTIVO E CAMPO DI APPLICAZIONE

- Ottimizzare i meccanismi di briefing, approvvigionamento, gestione delle risorse tecnologiche e strutturali
- Ottimizzare le procedure assistenziali attraverso una più razionale organizzazione del lavoro
- Individuare precise figure Mediche ed Infermieristiche di riferimento, deputate all'attività su specifiche moduli e unità letto

FONTI BIBLIOGRAFICHE

- Davide Cattaneo- LIUC- Università Cattaneo, "complessità assistenziale ed intensità di cura: opportunità o minaccia per l'organizzazione dell'attività assistenziale?";
- L.Natucci- Azienda USL 2 Lucca, "Esiti del modello di intensità di cure sulla popolazione anziana";
- M.T. Ranieri- OPI Ravenna-Forlì-Cesena, "Modelli organizzativi dell'assistenza infermieristica";
- CPSI F.Trecca- DAIORT (Direzione assistenza infermieristica ostetrica riabilitativa e tecnica), "Progetto di revisione organizzativa: Dal functional nursing al modular nursing";

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Conorziale Policlinico"
U.O.C. Medicina e Chirurgia di
Accettazione e d'Urgenza Ospedaliera
Dr. Vito PROCACCI
Direttore

STRUTTURA ORGANIZZATIVA, RISORSE TECNOLOGICHE E STRUMENTALI, MATERIALE DI CONSUMO

La Struttura Organizzativa è basata sui seguenti elementi fondamentali:

✓ *Unità Letto Paziente*

Letto (Spondine-telecomando funzionanti e non mancanti o danneggiati)

- Monitor con cavo per PA, elettrodi per monitoraggio cardiaco, saturimetro, cavo per rilevazione TC
- Erogatore O2
- Aspiratore
- Ventilatore
- Asta per flebo
- Comodino
- ROT (affianco all'ingresso della stanza)

✓ *Modulo Assistenziale (Vedi allegati 1-2-3-4)*

- 5 posti letto
- Carrello Terapia
- Carrello igiene + medicazioni
- Carrello emergenza/urgenza

Risorse Umane

- ✓ 1 Infermiere per ogni Modulo
- ✓ 1 Medico per n. 2 Moduli
- ✓ 1 OSS + 1 ausiliario per sistema Modulare

PROCEDURE

MUSI COVID (3 Medici + 2 OSS)

Il reparto suddiviso in moduli con quattro – otto unità letto (a seconda del livello di intensità di cure), camere vicine tra loro ed omogenei per livello di complessità assistenziale.

Turno mattutino e pomeridiano vi sono: quattro infermieri (tre suddivisi tra altrettanti moduli e un "Jolly"), un OSS e un ausiliario come figure di supporto.

Turno notturno: Tre infermieri e un OSS

L' infermiere, in ciascun modulo, è responsabile dell'assistenza infermieristica dei pazienti presenti, ma anche della gestione al meglio delle risorse, del rifornimento, corretto funzionamento di esse ed in caso contrario delle segnalazioni; attraverso le check-list presenti in reparto (ALLEGATO 1-2-3-4).

L'infermiere "jolly" si occuperà dell'accoglienza dei pazienti in arrivo, con il trasferimento presso un'area pulita (area grigia), ove si occuperà di un iniziale monitoraggio e stabilizzazione delle condizioni cliniche e successivamente, in base alle patologie, intensità di cure e alla disponibilità di posti letto nei diversi moduli, sceglierà la più corretta collocazione al fine di garantire un'adeguata e tempestiva assistenza e un livello di complessità assistenziale simile tra i diversi moduli.

Il "jolly" è disponibile come supporto per i colleghi in caso di necessità e sovrintende all'andamento di tutto il servizio infermieristico e al rispetto delle procedure qui riportate. Si rapporta direttamente con la Coordinatrice o suo delegato.

Qualora vengano assegnate alla nostra UOC i letti della ex Cardiologia d'Urgenza e ex CPU, si aggiungeranno ulteriori 3 moduli (Vedi schema in calce alla procedura)

In supporto a tale metodica di lavoro, vi è l'adozione della Cartella infermieristica (Allegato 1).

MUSI NON COVID (EX Sala Rossa)(1 Medico + 1 OSS)

2 Moduli per un totale di 7 unità letto (4 + 3) gestite da due infermieri di cui uno (individuato sul turnetto con R) addetto anche alla cura delle apparecchiature, approvvigionamento di sala e compilazione delle check list.

In supporto a tale metodica di lavoro, vi è l'adozione della Cartella infermieristica (Allegato 1).

SHOCK ROOM (EX AREA GIALLA)(2 Medici nel turno 08-20 ;1 Medico nel turno 20 -08; + 1 OSS + 1 Aus.)

2 Moduli (primo modulo con 2 Box di Accoglienza, secondo modulo con 4-6 Unità letto per la sosta breve intensivistica) con due infermieri che all'occorrenza collaborano fra loro in una gestione integrata

NUCLEO ASSISTENZIALE AVANZATO (1 Medico + 1 Aus)

2 Infermieri di cui uno (Individuato sul turnetto con T) addetto al triage.

PRETRIAGE (1 Aus. In comune con l'area verde)

1 Infermiere + 1 Aus in comune con i codici Verdi

AREA VERDE (Attiva 8-20) (1 Medico + 1 Aus.in comune con il pretriage)

1 Infermiere

INDICATORI DI RISULTATO:

Aumento della soddisfazione del personale infermieristico (somministrazione mensile del questionario MMSS= MACCLOSKEY MUELLER SATISFACTION SCALE; ALLEGATO 5)

Briefing giornaliero e monitoraggio bisogni formativi (ALLEGATO 6).

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Conorziale Policlino"
U.O.C. Medicina e Chirurgia di
Accettazione e d'Urgenza Ospedaliera
Dr. Vito PROCACCI
Direttore

P. V.																		
	M	P	N	M	P	N	M	P	N	M	P	N	M	P	N	M	P	N
PAO																		
FC																		
SpO2																		
FR																		
TC																		
DIURESI																		
DTX																		
ALVO																		
DOLORE (NRS)																		
firma																		
B.IDRICO																		
ENTRATE	M	P	N	M	P	N	M	P	N	M	P	N	M	P	N	M	P	N
TP																		
INFUSIONAL E/ DILUIZIONI																		
SANGUE/EMODERIVATI																		
FLUIDI PER OS																		
NPT/NPP																		
USCITE																		
URINE																		
FECI																		
VOMITO																		
SNG/STOMIA/DRENAGGI																		
PERSPIRATIO INSENSIBILIS																		
BILANCIO TOT																		
BILANCIO 24 H: +																		
-																		

NOTE:
 TRASFERIMENTO: data..... UOC...../ DIMISSIONE: data.....

REDATTO: Dott. Antonio Mangialardo, Dott.ssa Stefania Princigalli

Azienda Ospedaliera Universitaria
 "Consortiale Policlinico"
 U.O.C. Medicina e Chirurgia di
 Accettazione e Urgenza Ospedaliera
 Dr. Vito PROCACCI
 Direttore

ALLEGATO 2



POLICLINICO DI BARI

UNITA' OPERATIVA: MEDICINA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. Procacci Vito

RICHIESTA MATERIALE

DATA:

MATERIALE:	QUANTITA' RICHIESTA	MATERIALE	QUANTITA' RICHIESTA
GUANTI M-L-XL		SIRINGHE PER POMPA	
GUANTI STERILI (specificare taglia)		SIRINGHE INSULINA	
ANTISETTICO		SIRINGHE EGA	
IODOPOVIDONE		CAMICIA	
ABBASSALINGUA		VACUTAINER	
AGHI CANNULA (specificare Gauge o colore)		RUBINETTI	
AGHI IPODERMICI BUTTERFLY		TAPPI PER RUBINETTI DEFLUSSORI	
DISINFETTANTE PER SUPERFICI		DIAL FLOW	
BENDA ELASTICA		DEFLUSSORI PER POMPA SIRINGA	
COTONE DI GERMANIA		DEFLUSSORI PER POMPA VOLUMETRICA	
OVATTA		OCCHIALINI	
CEROTTI A NASTRO		MASCHERE TOTAL FACE	
CEROTTI STRETCH FIXOMULL		MASCHERE 02	
CATETERI VESCICALI (specificare French- materiale)		MASCHERE VENTURI	
SACCHE DIURESI		MASCHERE AEROSOL	
NEFLUAN		FILTRI PER VENTILATORI	
MASCHERINE CHIRURGICHE		CIRCUITO DI CONNESSIONE AL VENTILATORE	
SIRINGHE 5-10-20 CC (specificare)		SNG	

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Consorziale Policlinico"
U.O.A. Medicina e Chirurgia di
Accettazione e d'Urgenza Ospedaliera
Dr. Vito PROCACCI
Direttore

SIRINGHE 60 CC		SONDINO PER BRONCOASPIRAZIONE	
TAMPONI		GLUCOSATA 5% (specificare 100-250- 500cc)	
GEL PER ECG		GLUCOSATA 10% (specificare 100-250- 500cc)	
ELETTRODI ECG		BAXTER CON POTASSIO	
PROVETTE (specificare colore)		BAXTER SODIO GLUCONATO	
PROVETTE URINE		SODIO BICARBONATO FIALE	
CONTENITORI PER URINO COLTURA		CALCIO GLUCONATO FIALE	
CONTENITORI PER ESAME URINE		PIPERACILLINA TAZOBACTAM 4,5 g	
PUNGIDITO PER GLUCOMETRO		AZITROMICINA FIALE	
STRISCE REATTIVE PER DTX		AZITROMICINA CPR	
STRIPS PER ESAME URINE		ROCEFIM 2 G	
FISIOLOGICA (specificare 100-250- 500cc)		ALBUMINA	
RINGER LATTATO		PARACETAMOLO	
ACQUA		DECADRON 8 mg	
SIFRAMIN		VITAMINA C fiale	
ALTRO:		LASIX fiale 20 mg	
		LASIX fiale 250 mg	
		CLEXANE (specificare Unità)	
		PANTORC	

FIRMA INFERMIERE:

REDATTO:
Dott. Antonio Mangialardo,
Dott.ssa Stefania Princigalli

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Consortiale Policlinico"
U.O.C. Medicina e Chirurgia di
Accettazione e d'Urgenza Ospedaliera
Dr. Vito PROCACCI
Direttore



POLICLINICO DI BARI

UNITA' OPERATIVA: MEDICINA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. Procacci Vito

DATA:

CHECK LIST MEDICAZIONI SEMPLICI E COMPLESSE

MATERIALE:	QUANTITA'
KIT STERILE (TELINI- PINZA CHIRUR. ecc)	
GARZE LAPAROTOMICHE CON FILO RADIOPACO 5x5, 10x10	
GARZE STERILI	
CONNETTIVINA CREMA- CEROTTI	
IRUXOL	
IDROCOLLOIDI	
SCHIUME DI POLIURETANO	
GENTAMICINA	
CEROTTI TEGADERM	
UGUROL (ac. tranexamico)	
TAMPONI NASALI EMOSTATICI	
FILI DI SUTURA VICRYL (specificare modello e dimensione)	
STERI STRIP	
SOFARGEN	

FIRMA INFERMIERE:

REDATTO:

Dott. Antonio Mangialardo,
Dott.ssa Stefania Princigalli

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Consortiale Policlinico"
U.O.C. Medicina e Chirurgia di
Accettazione e d'Urgenza Ospedaliera
Dr. Vito PROCACCI
Direttore



POLICLINICO DI BARI

UNITA' OPERATIVA: MEDICINA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. Procacci Vito

CHECK LIST MODULO MUSI

SCHEDA SEGNALAZIONI MALFUNZIONAMENTI

DATA

	H06 -14	SEGNALAZIONI I/STANZA	H14- 22	SEGNALAZIONI/ STANZA	H22 -06	SEGNALAZIONI/ STANZA
MONITOR						
BRACCIALE PA						
ELETTRODI						
SATURIMET RO						
CAVO TC						
EROGATORE O2						
ASPIRATORE						
VENTILATO RE						
FUNZIONAM . LETTO						
RIFORNIME NTO CARRELLI MODULO						
	FIRMA A		FIRMA		FIRMA A	

REDATTO:
Dott. Antonio Mangialardo,
Dott.ssa Stefania Princigalli

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Consorziale Policlinico"
U.O.C. Medicina e Chirurgia di
Accettazione e d'Urgenza Ospedaliera
Dr. Vito PROCACCI
Direttore

ALLEGATO 4



POLICLINICO DI BARI

UNITA' OPERATIVA: MEDICINA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. Procacci Vito

UNITA' LETTO PAZIENTE:

- Letto (Spondine-telecomando funzionanti e non mancanti o danneggiati)
- Monitor con cavo per PA, elettrodi per monitoraggio cardiaco, saturimetro, cavo per rilevazione TC
- Erogatore O2
- Aspiratore
- Ventilatore
- Asta per flebo
- Comodino
- ROT (affianco all'ingresso della stanza)

SUDDIVISIONE PER MODULI:

Ciascun modulo presenta:

- 4-5 posti letto
- Carrello Terapia
- Carrello igiene + medicazioni
- Carrello emergenza/urgenza

SUDDIVISIONE CARRELLO TERAPIA:

- CASSETTO 1: Antinfiammatori, antidoti, ipnotici-sedativi, antispastici, protezione gastrica, vitamina C, eparina BPM, antistaminici, antiemetici
- CASSETTO 2: Antipertensivi, Betabloccanti, farmaci per l'emergenza (Adrenalina, Atropina ecc..)
- CASSETTO 3: Aghi cannula, vacutainer, aghi, camicie
- CASSETTO 4: Siringhe 5-10-20-60 ml, Deflussori, dial-flow, Siringhe EGA
- CASSETTO 5: guanti, maschere o2, Venturi Mask, Maschere per Aerosol, tamponi, elettrodi per ECG, Schizzettoni, strips per esame urine, nefluan, cateteri vescicali

REDATTO:

Dott. Antonio Mangialardo,
Dott.ssa Stefania Princigalli

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Conorziale Policlinico"
U.O.C. Medicina e Chirurgia di
Accettazione e d'Urgenza Ospedaliera
Dr. Vito PROCACCI
Direttore

ALLEGATO 5

Scala della soddisfazione secondo McCloskey/Mueller Quanto sei soddisfatto dei seguenti aspetti del tuo lavoro?

Istruzioni: questo questionario deve essere compilato individualmente. Barrare la risposta appropriata.

	Molto Soddisfatt	Moderamente Soddisfatto	Né soddisf. Néinsoddisf.	Moderam. Insoddisf.	Molto Insoddisf.
1 Stipendio	5	4	3	2	1
2 Ferie	5	4	3	2	1
3 Benefici (pensionamento, incentivi economici per posizioni di lavoro)	5	4	3	2	1
4 Ore di lavoro	5	4	3	2	1
5 Flessibilità dell'orario di lavoro	5	4	3	2	1
6 Possibilità di lavoro diurno	5	4	3	2	1
7 Opportunità di part-time	5	4	3	2	1
8 Flessibilità nel pianificare i tuoi fine/sett.	5	4	3	2	1
9 Incentivi per lavoro festivo	5	4	3	2	1
10 Permessi per maternità	5	4	3	2	1
11 Permessi per i figli	5	4	3	2	1
12 Superiore diretto	5	4	3	2	1
13 Colleghi	5	4	3	2	1
14 Medici con i quali lavori	5	4	3	2	1
15 Metodologie assistenziali in uso nel tuo reparto (lavoro per compiti, ...)	5	4	3	2	1
16 Opportunità di contatti soc. nel lavoro	5	4	3	2	1
17 Opportunità di contatti sociali con i colleghi fuori orario di servizi	5	4	3	2	1
18 Opportunità d'integrazione con altre figure professionali	5	4	3	2	1
19 Opportunità d'interagire con Università o altri Centri di formazione	5	4	3	2	1
20 Opportunità di far parte di progetti e gruppi di lavoro aziendali	5	4	3	2	1
21 Supervisione/controllo del tuo lavoro	5	4	3	2	1
22 Opportunità d'avanzamento di carriera	5	4	3	2	1
23 Riconoscimento del tuo lavoro da parte dei superiori	5	4	3	2	1
24 Riconoscimento del tuo lavoro da parte dei colleghi	5	4	3	2	1
25 Incoraggiamenti e rinforzi positivi	5	4	3	2	1
26 Opportunità di partecipare a ricerche/aggiornamento-formazione	5	4	3	2	1
27 Opportunità di scrivere e pubbl. articoli	5	4	3	2	1
28 Livello di responsabilità	5	4	3	2	1
29 Possibilità di contribuire alla soluzione di problemi lavorativi	5	4	3	2	1
30 Partecipazione nel prendere decisioni organizzative	5	4	3	2	1
31 Sistema d'incentivazione aziendale basato sulle posizioni funzionali	5	4	3	2	1

Azienda Ospedaliera Universitaria
 "Conorziale Policlinico"
 U.O.C. Medicina e Chirurgia di
 Accettazione e d'Urgenza Ospedaliera
 Dr. Vito PROCACCI
 Direttore

ALLEGATO 6

SCHEDA MONITORAGGIO FABBISOGNI FORMATIVI SCHEDA PERSONALE

- 1 Ruolo e professione dell'intervistato: _____
2 Anni di servizio: _____
3 Anni di servizio nell'attuale U.O.: _____
4 Precedenti esperienze professionali:
-
-

5 Indica il tuo turno di lavoro:

- 5.1 **turnista**
5.2 **diurnista**
5.3 **part-time**

6 Quale livello di formazione professionale hai raggiunto?

- 6.1 **Diploma professionale**
6.2 **Diploma di specializzazione**
6.3 **Certificato di abilitazione alle funzioni direttive**
6.4 **DAI**
6.5 **Diploma universitario o di laurea di 1° livello**
6.6 **Master di 1° livello**

7 Quale metodologia assistenziale è in uso nel tuo reparto?

- 7.1 **compiti/giri**
7.2 **settori**
7.3 **équipe/team**
7.4 **primary nursing**
7.5 **case management**

8 Quali modelli organizzativi conosci? (risposta multipla)

- 8.1 **compiti/giri**
8.2 **settori**
8.3 **équipe/team**
8.4 **primary nursing**
8.5 **case management**

9 Quale modello organizzativo ritieni più appropriato adottare nella tua realtà operativa?

- 9.1 **compiti/giri**
9.2 **settori**
9.3 **équipe/team**
9.4 **primary nursing**
9.5 **case management**

10 E per quale motivo?

- 10.1 **consuetudine**
10.2 **sicurezza nella gestione/esecuzione delle attività professionali**
10.3 **maggiori responsabilità**
10.4 **minori responsabilità**
10.5 **insufficiente conoscenza degli altri modelli professionali**
10.6 **accrescere la soddisfazione/motivazione professionale**
10.7 **funzionale ed appropriato**

11 Saresti disposto a cambiare modello organizzativo?

- 11.1 **si**
11.2 **no**

12 Se sì per quale motivo?

- 12.1 **sicurezza nella gestione/esecuzione delle attività professionali**
12.2 **effettiva presa in carico del paziente**

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Conorziale Policlinico"
U.O.C. Medicina e Chirurgia di
Accettazione e Urgenza Ospedaliera
Dr. Vito PROCACCI
Direttore

- 12.3 crescita professionale
- 12.4 soddisfazione professionale
- 12.5 soddisfazione dell'utente
- 12.6 inadeguatezza dell'attuale modello adottato

13 ANALISI DELLE COMPETENZE:

Competenze tecnico professionali

(spuntare le competenze che si ritengono di possedere) **Gestire i percorsi assistenziali**

- Effettuare la diagnosi assistenziale
- Effettuare la presa in carico del paziente
- Gestire la continuità assistenziale

Pianificare l'assistenza chirurgica

- Organizzare l'assistenza in base all'intensità della cura
- Formulare diagnosi di rischio potenziale specifico
- Adottare modelli di assistenza integrata multiprofessionale
- Progettare percorsi educativi**
- Definire il percorso educativo
- Pianificare gli interventi che compongono il percorso educativo
- Attuare l'intervento educativo
- Valutare l'efficacia del percorso educativo

Altro: _____

FABBISOGNI FORMATIVI:

14 Saresti disposto a partecipare ad un corso di formazione sui modelli organizzativi?

- 14.1 Si
- 14.2 no

15 Quali aree professionali hanno maggiore necessità di supporti formativi? (max 2 risposte)

- a. Competenze tecnico professionali (assistenza , educazione terapeutica , prevenzione)
- b. Competenze trasversali (area gestionale , area relazionale)
- c. Competenze tecnico professionali trasversali (gestione , formazione , ricerca , consulenza)
- c. Competenze relazionali operatore-cliente
- d. Competenze relazionali interprofessionali
- e. Organizzazione attività assistenziale
- f. Progettazione attività assistenziale
- g. Strumenti di lavoro professionali
- h. Valutazione obiettivi e qualità
- i. Si sono verificate situazioni, all'interno della tua U.O., che hanno evidenziato un tua lacuna formativa?
 - Si
 - No

Se si quali? _____

Ed in quale ambito? Assistenziale , Gestionale

- j. Quale argomento vorresti approfondire per la tua preparazione professionale? E quindi quale corso vorresti proporre per la tua crescita professionale?

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Consorzio Policlinico"
U.O.C. Medicina e Chirurgia di
Accettazione e d'Urgenza Ospedaliera
Dr. Vito PROCACCI
Direttore

Allegato 7

SCHEMA DI SUDDIVISIONE PER MODULI

MUSI COVID (3 Medici + 2 OSS)

Moduli A-B

Locali Ex CPU per un totale di 8 Unità letto (attualmente in carico alla rianimazione I)
2 Infermieri

Modulo C

Locali ex Ambulatorio cardiologia di Urgenza per un totale di 4 Unità letto (attualmente in carico alla rianimazione I)
1 Infermiere

Modulo D

Degenza 0-1-4-5-6-7 per un totale di 6-8 Unità Letto (in base alla destinazione ad area grigia o isolamento di coorte)
1 Infermiere

Modulo E

Degenza 2-3 per un totale di 8 Unità Letto destinati ad isolamento di coorte
1 Infermiere

Locale ex deposito

Curato dall'infermiere Jolly per l'accoglienza

MUSI NON COVID (EX Sala Rossa)(1 Medico + 1 OSS)

Modulo F-G

2 Moduli con 7 unità letto (4 + 3) gestite da due infermieri di cui uno (individuato sul turnetto con R) addetto anche alla cura delle apparecchiature, approvvigionamento di sala e compilazione delle check list

SHOCK ROOM (EX AREA GIALLA)(2 Medici nel turno 08-20 ;1 Medico nel turno 20 -08; + 1 OSS + 1 Aus.)

Modulo H-I

2 box emergenza (Modulo H) + 4 - 6 (Modulo I) Unità Letto gestite da due infermieri di cui uno (individuato sul turnetto con R) addetto anche alla cura delle apparecchiature, approvvigionamento di sala e compilazione delle check list

NUCLEO ASSISTENZIALE AVANZATO (1 Medico + 1 Aus)

2 Infermieri di cui uno (Individuato sul turnetto con T) addetto al triage.

PRETRIAGE (1 Aus. In comune con l'area verde)

1 Infermiere

AREA VERDE (Attiva 8-20) (1 Medico + 1 Aus.in comune con il pretriage)

1 Infermiere

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Conorziale Policlinico"
U.O.C. Medicina e Chirurgia di
Accettazione e d'Urgenza Ospedaliera
Dr. Vito PROCACCI
Direttore

