

Titolo: Ancora tu...non dovevamo sentirci piu'? – n° 11

Autore/i: P.Bova, O. Mazzetti

1. Descrizione del problema

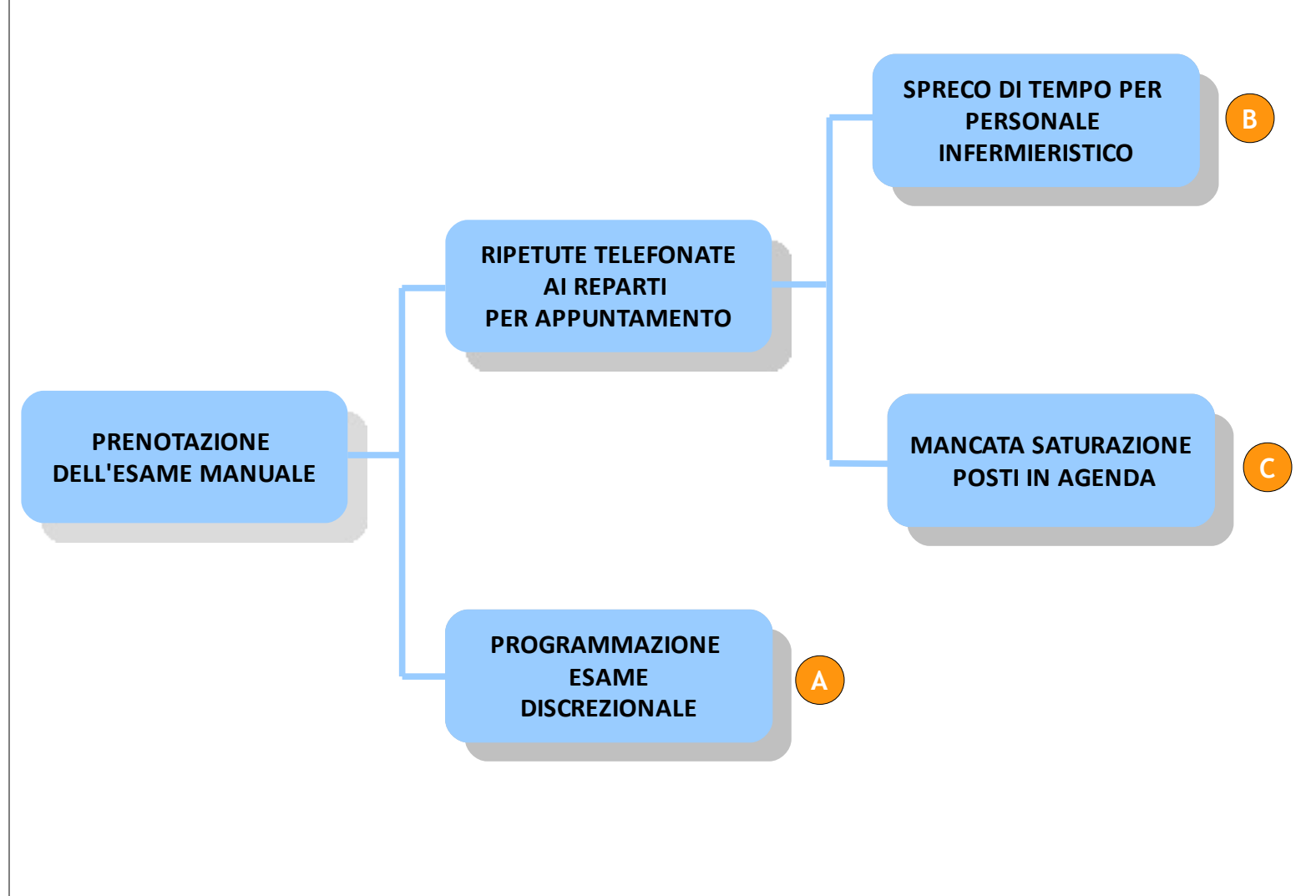
Il personale infermieristico dedica parte del suo tempo alla programmazione e pianificazione di colonscopie e gastroscopie di pazienti ricoverati o da effettuare nel post ricovero.

2. Situazione attuale

Il personale medico richiede una colonscopia/gastroscopia da qualunque reparto tramite il software easyword; il personale infermieristico della Gastroenterologia visualizza la richiesta su ARGOS alle ore 13 e inserisce e smista gli appuntamenti su un **foglio di lavoro manuale**, dopodichè telefona al reparto richiedente per confermare appuntamento, avere dettagli paziente (barellato) e ricordare la preparazione del paziente in caso di colonscopia.

In alcuni giornate non vengono saturati i **7 posti disponibili** in agenda.

3. Analisi del processo



4. Piano d'azione

	CRITICITA' (non conformità)	RISOLUZIONI (azioni correttive)
A	Programmazione discrezionale dell'esame	Creazioni di criteri di assegnazione e urgenza
B	Spreco di tempo per telefonate per confermare prenotazione	Creazione della possibilità da parte dei reparti di prenotare direttamente l'esame
C	Mancata saturazione posti in agenda	Creazione di un agenda informatica con prenotazione diretta da parte del medico del reparto (3 posti per colonscopia e 4 per gastroscopia)

5. Risultati misurabili

Riduzione tempo dedicato alla riconferma delle telefonate

Ore settimanali impiegate per informazioni e conferma

Saturazione posti disponibili in agenda

Grazie ad una migliore pianificazione delle agende interne i posti che venivano saturati con i pazienti interni si sono resi disponibili per i pazienti esterni: questo è dimostrato dall'aumento delle prestazioni di colonscopia per esterni rispetto a quelle per interni nel periodo maggio-luglio 2013 / maggio-luglio 2014

colonscopie				
anno	totale prest.	pz. interni	pz. esterni	%
2013	781	500	281	35
2014	672	310	362	53,8

+ 18,8%