

Autore/i: C. Macciò, A. Gori e equipe infermieristica del Dipartimento Area delle chirurgie specialistiche

1. Descrizione del problema

Quel che ci manca in medicina (e quindi anche al Galliera) – commenta Gawande – non è l'eccellenza o perlomeno la buona qualità dei componenti (farmaci, competenze, dispositivi, specialisti), ma la capacità di collegarli tra loro in modo ottimale.

2. Situazione attuale

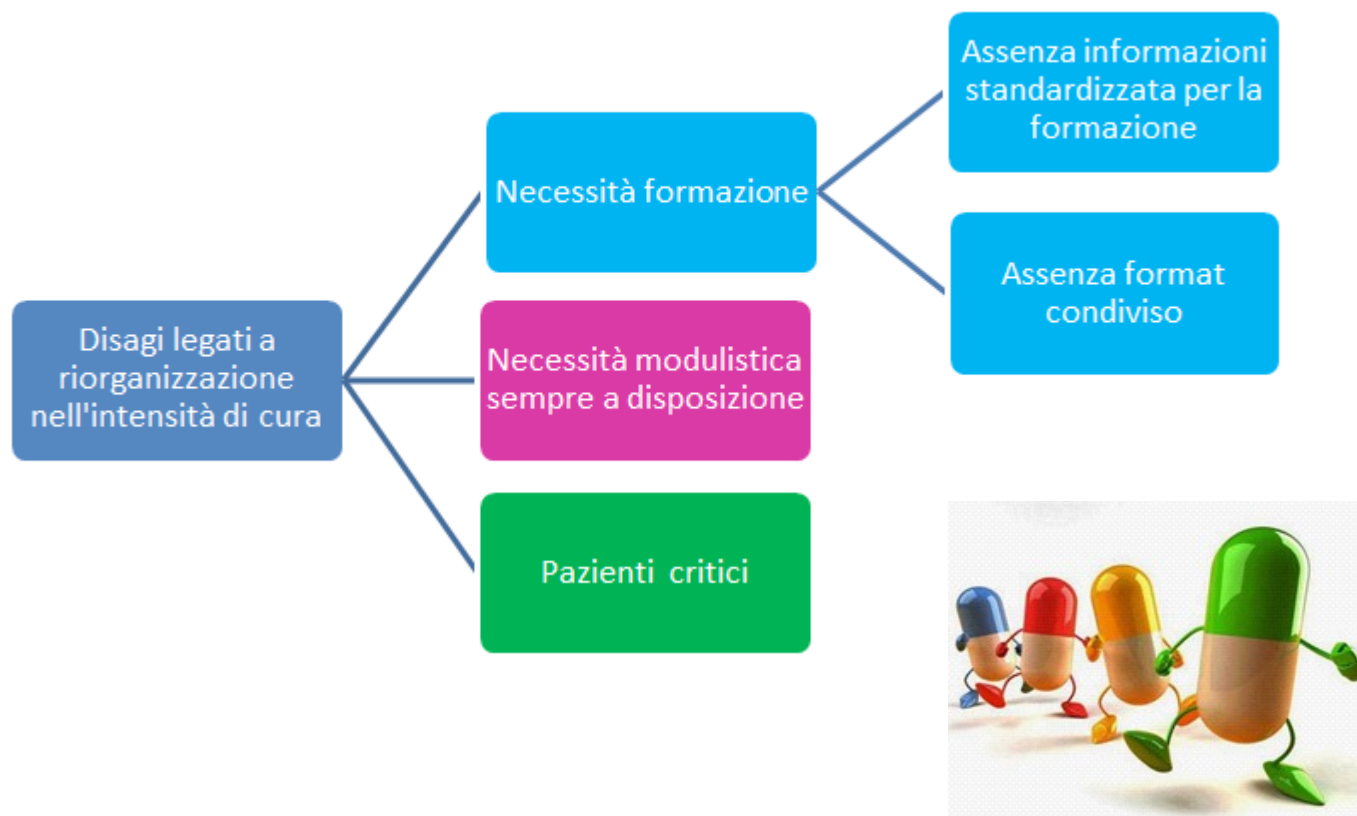
La riorganizzazione per intensità di cura ha fatto sì che venissero integrate equipe con estrazione specifica diversa e quindi con l'esigenza di ampliare la formazione e identificare un'unica modalità per farla. L'integrazione interprofessionale è una criticità particolarmente presente e che nell'ottica dell'intensità di cura diventa particolarmente impattante. Occorre quindi migliorare l'integrazione multidisciplinare. Ad oggi infatti medici ed infermieri lavorano in modo non integrato rendendo più difficile la gestione del malato. Ulteriore problema è rappresentato dalla non conoscenza e della non disponibilità dei i moduli e delle richieste per le varie procedure necessarie per il paziente. I pazienti del dipartimento neurochirurgico e cardio-vascolare sono pazienti delicati e molto critici ed è necessario conoscere quali siano i sintomi che rilevino situazioni di probabile pericolo per il paziente e come intervenire su tali malati in tempi adeguati.



4. Piano d'azione

	CRITICITA' (non conformità)	RISOLUZIONI (azioni correttive)
	Necessità formazione	Creazione corsi accreditati ECM da 40 crediti a costo zero (fatto salvo i costi necessari per l'accreditamento).
	Assenza informazioni standardizzate per la formazione	Creazione documentazione informatizzata a disposizione sull'intranet e verifica comprensione documentazione tramite invio materiale a reparti differenti. Questo strumento mette al centro l'utente/paziente e da lì si parte per capire il processo che ci consente di erogare salute.
	Assenza format condiviso	Creazione format e sistematizzazione del patrimonio di conoscenze ed esperienze dei professionisti sanitari al fine di migliorare l'eccellenza nelle prestazioni sanitarie. Tale strumento è sottoposto a revisione biennale, in quanto, le conoscenze in campo medico hanno un'emivita di circa 6 anni.
	Necessità modulistica sempre a disposizione	Creazione spazio su intranet di un'area dedicata alla modulistica
	Pazienti critici	Creazione sezioni "Attenzione a" e "Cosa fare se"

3. Analisi del processo



5. Risultati misurabili

469 operatori formati



Creazione standard

35 visite/anno operatore
<http://www.galliera.it/20/58/208>

Parametro	Valutazione	% Operatori
Rilevanza	Più che buono	88,06%
Qualità	Più che buono	89,55%
Efficacia	Più che buono	85,50%

Gradimento corso ECM