


**Studio 2005 - Analisi descrittiva delle strutture e dell'organizzazione dell'Emergenza in Italia**
**Studio 2005 - Analisi descrittiva delle strutture e dell'organizzazione dell'Emergenza in Italia**

Censimento Nazionale delle Strutture di emergenza riferito all'anno 2005

**Dati del responsabile di rilevazione**

 Nome: 

 Telefono: 

 E-mail: 
**Identificazione Rilevamento**

Nome Rilevamento	Studio 2005 - Analisi descrittiva delle strutture e dell'organizzazione dell'Emergenza in Italia
	Numero scheda: <input type="text"/> (Provvisorio)

Ospedale <i>Indicare comune e provincia</i>	<input type="text"/>
	<b>Tipo presidio*</b> <input type="checkbox"/> PS sede DEA II Liv. - <input type="checkbox"/> PS sede DEA I Liv. - <input type="checkbox"/> PS NON sede DEA - <input type="checkbox"/> Punto Primo Intervento

ASL di riferimento	<input type="text"/>	Testo (Alfanumerico) Caratteri consentiti: 6
--------------------	----------------------	--

**A - PRESIDIO OSPEDALIERO**

Anno a cui si riferiscono i dati*	<input type="text" value="2010"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:2010/2010
Bacino d'utenza (pop. afferente)	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/2000000
Numero posti letto totali*	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/9999
Rianimazione* Rianimazione: num. posti letto	<input type="text"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
Unità Coronarica* Unità Coronarica: num. posti letto	<input type="text"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
Disponibile Atto Aziendale*	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
Sono operativi i Dipartimenti*	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	

<b>Numero Dipartimenti*</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo: <b>0/99999</b>
<b>Modello organizzativo del DEA (1)*</b>	<input type="radio"/> Funzionale <input type="radio"/> Strutturale	
<b>Modello organizzativo del DEA (2)*</b>	<input type="radio"/> Orizzontale <input type="radio"/> Verticale	
<b>UU.OO. del DEA*</b>	<input type="checkbox"/> Medicina e Chirurgia di Accettazione e Urgenza <input type="checkbox"/> Chirurgia Generale o di Urgenza <input type="checkbox"/> Ortopedia <input type="checkbox"/> Chest pain <input type="checkbox"/> Terapia Intensiva / Rianimazione <input type="checkbox"/> Altro	Multivalore
<b>Totale Ricoveri (Anno dello studio)*</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo: <b>500/99999</b>

**B - FUNZIONE DI PRONTO SOCCORSO**

<b>Totale accessi in PS (anno dello studio)*</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo: <b>0/99999</b>
<b>Codice rosso*</b>	<input type="text"/> % (nn,nn)	Percentuale (nn,nn)
<b>Codice giallo*</b>	<input type="text"/> % (nn,nn)	Percentuale (nn,nn)
<b>Codice verde*</b>	<input type="text"/> % (nn,nn)	Percentuale (nn,nn)
<b>Codice bianco*</b>	<input type="text"/> % (nn,nn)	Percentuale (nn,nn)
<b>Totale ricoveri da PS (anno dello studio)*</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo: <b>0/99999</b>
<b>Totale trasferiti da PS (anno dello studio)*</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo: <b>0/99999</b>
<b>Tempo medio attesa x visita medica: Cod. GIALLO*</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo: <b>0/1440</b>
<b>Tempo medio attesa x visita medica: Cod. VERDE*</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo: <b>0/1440</b>
<b>Tempo medio attesa x visita medica: Cod. BIANCO*</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo: <b>0/1440</b>
<b>% Ricoveri o Trasfer.ti ENTRO le 12 ore (su tot. Ric+Trasf)*</b>	<input type="text"/> % (nn,nn)	Percentuale (nn,nn)
<b>% Ricoveri o Trasfer.ti OLTRE 12 ed ENTRO 24 ore (su tot. Ric+Trasf)*</b>	<input type="text"/> % (nn,nn)	Percentuale (nn,nn)
<b>% Ricoveri o Trasfer.ti OLTRE 24 ore (su tot. Ric+Trasf)*</b>	<input type="text"/> % (nn,nn)	Percentuale (nn,nn)

**C - RISORSE UMANE P.S.**

<b>Direttore*</b>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
<b>Capo Sala P.S.*</b>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
<b>Inquadramento nel ruolo Med. e Chirurgia di Acc. e Urgenza*</b>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

<b>Organico medico AUTONOMO*</b>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
<b>Personale medico A ROTAZIONE*</b>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
<b>Personale medico PRECARIO*</b>	<input type="radio"/> dal 30% al 50% <input type="radio"/> Inferiore al 30% <input type="radio"/> Superiore al 50%	
<b>Personale infermieristico AUTONOMO*</b>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
<b>Personale infermieristico A ROTAZIONE*</b>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
<b>Personale infermieristico PRECARIO*</b>	<input type="radio"/> dal 30% al 50% <input type="radio"/> Inferiore al 30% <input type="radio"/> Superiore al 50%	
<b>Presenze Medici: MATTINO*</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
<b>Presenze Medici: POMERIGGIO*</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
<b>Presenze Medici: NOTTE*</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
<b>Presenze Infermieri: MATTINO*</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
<b>Presenze Infermieri: POMERIGGIO*</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
<b>Presenze Infermieri: NOTTE*</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999

**D - AMBIENTI E FUNZIONI**

<b>Locale triage*</b>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
<b>Sala Emergenza*</b>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
<b>Locale Decontaminazione*</b>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
<b>Emoteca*</b>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
<b>Antidoti*</b>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
<b>N° Sale Attesa*</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
<b>N° Bagni*</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
<b>N° Sale visita*</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
<b>Osservazione Temporanea (OBI)*</b>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
<b>N° Letti</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore

N° pazienti osservati nell'anno	<input type="text"/>	minimo/massimo:0/9999 Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
Personale dedicato	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
Num. Pazienti Ricoverati da OBI	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
Stroke team e trombolisi nel DEA *	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
Applicazione ticket*	<input type="radio"/> a) NO <input type="radio"/> b) Si - Secondo codice di uscita <input type="radio"/> c) Si - Secondo lista patologia <input type="radio"/> d) Altro	

**E - FUNZIONE MEDICINA DI URGENZA**

L'ospedale ha una Medicina d'Urgenza?*	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
Numero Posti Letto M.U.	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
N°Posti letto semintensivi	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
Num. RICOVERI in M.U.	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
Num. DIMESSI dalla M.U.	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
Attivata Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)	<input type="text"/> % (nn,nn)	Percentuale (nn,nn)
Attivata Dimissione Protetta Socio Sanitaria	<input type="text"/> % (nn,nn)	Percentuale (nn,nn)
Num. TRASFERITI ad altro ospedale	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
Num. TRASFERITI in Hospice o Post-Acuzie	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
Degenza Media (in giorni)	<input type="text"/> (n,n)	Decimale (n,n) Valore minimo/massimo:0/99999
Peso Medio DRG	<input type="text"/> (n,n)	Decimale (n,n) Valore minimo/massimo:0/99999
La M.U. è integrata nella U.O.C. M.U./P.S.	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
Capo Sala degenza M.U.	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
Presenze Medici: MATTINO	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
Presenze Medici: POMERIGGIO	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
Presenze Medici: NOTTE	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
Presenze Infermieri: MATTINO	<input type="text"/>	Numero (Intero)

		Valore minimo/massimo:0/99999
<b>Presenze Infermieri: POMERIGGIO</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
<b>Presenze Infermieri: NOTTE</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
<b>Presenze O.S.S.: MATTINO</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
<b>Presenze O.S.S.: POMERIGGIO</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
<b>Presenze O.S.S.: NOTTE</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999

**F - STRUMENTI DIAGNOSTICI/TERAPEUTICI/FORMATIVI**

<b>Numero Elettrocardiografi*</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
<b>Numero Defibrillatori*</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
<b>Numero PM Transtoracici*</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
<b>Numero CPAP*</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
<b>Numero Ventilatori Polmonari*</b>	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
<b>Ecografo in P.S.*</b>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
<b>Eco-Cardiografo*</b>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
<b>Eco-Doppler*</b>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
<b>Emogasanalizzatore*</b>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
<b>Monitor ECG, PA, O2*</b>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
<b>Point of Care*</b>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
<b>TAC*</b>	<input type="radio"/> a) disponibile sul posto 24h su 24h <input type="radio"/> b) disponibile entro 20 Km <input type="radio"/> c) disponibile da 20 a 50 Km <input type="radio"/> d) disponibile da 50 a 100 Km <input type="radio"/> e) disponibile oltre 100 Km	
<b>Ecografia*</b>	<input type="radio"/> a) disponibile sul posto 24h su 24h <input type="radio"/> b) disponibile entro 20 Km <input type="radio"/> c) disponibile da 20 a 50 Km <input type="radio"/> d) disponibile da 50 a 100 Km <input type="radio"/> e) disponibile oltre 100 Km	

<b>Tossicologia (Centro AntiVeleni)*</b> Se NO, a quanti Km è disponibile	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> <input type="radio"/> a) entro 20 Km <input type="radio"/> b) da 20 a 50 Km <input type="radio"/> c) da 50 a 100 Km <input type="radio"/> d) da 100 a 200 Km <input type="radio"/> e) oltre 200 Km
<b>Angiografia*</b> Se NO, a quanti Km è disponibile	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> <input type="radio"/> a) entro 20 Km <input type="radio"/> b) da 20 a 50 Km <input type="radio"/> c) da 50 a 100 Km <input type="radio"/> d) da 100 a 200 Km <input type="radio"/> e) oltre 200 Km
<b>RMN*</b> Se NO, a quanti Km è disponibile	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> <input type="radio"/> a) entro 20 Km <input type="radio"/> b) da 20 a 50 Km <input type="radio"/> c) da 50 a 100 Km <input type="radio"/> d) da 100 a 200 Km <input type="radio"/> e) oltre 200 Km
<b>Neurochirurgia*</b> Se NO, a quanti Km è disponibile	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> <input type="radio"/> a) entro 20 Km <input type="radio"/> b) da 20 a 50 Km <input type="radio"/> c) da 50 a 100 Km <input type="radio"/> d) da 100 a 200 Km <input type="radio"/> e) oltre 200 Km
<b>Chirurgia Toracica*</b> Se NO, a quanti Km è disponibile	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> <input type="radio"/> a) entro 20 Km <input type="radio"/> b) da 20 a 50 Km <input type="radio"/> c) da 50 a 100 Km <input type="radio"/> d) da 100 a 200 Km <input type="radio"/> e) oltre 200 Km
<b>Cardiochirurgia*</b> Se NO, a quanti Km è disponibile	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> <input type="radio"/> a) entro 20 Km <input type="radio"/> b) da 20 a 50 Km <input type="radio"/> c) da 50 a 100 Km <input type="radio"/> d) da 100 a 200 Km <input type="radio"/> e) oltre 200 Km
<b>Disponibilità laboratorio emodinamica*</b>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

**G - INFORMAZIONI SUL 118**

<b>Il 118 è azienda autonoma?*</b>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
<b>L'Ospedale è sede di Centrale Operativa 118?*</b>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
<b>Tipo di strutturazione del 118*</b>	<input type="radio"/> Altro <input type="radio"/> Complessa <input type="radio"/> Semplice
<b>N° chiamate emergenza</b>	<input type="text"/> Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999

N° automedica	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
N° ambulanze con infermiere	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
N° ambulanze medicalizzate	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
N° ambulanze con volontari	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
N° medici	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
N° infermieri	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
N° autisti soccorritori	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999
N° volontari	<input type="text"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:0/99999

**H - INFORMATIZZAZIONE**

La gestione del P.S. è informatizzata?*	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Numero (Intero) Valore minimo/massimo:1980/2050
Da quale anno?	<input type="text"/>	
Collegamento con accettazione amministrativa	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
Collegamento con reparti degenza	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
Collegamento con altri P.S. della ASL	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
Collegamento con laboratorio analisi	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
Collegamento con radiologia	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
Collegamento con Centrale Oper. 118	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
Collegamento con servizi ambulatoriali	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
Collegamento con servizio vaccinazioni	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
Disponibilità accesso on line a medical DB	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
Disponibilità servizi statistici di base	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
Disponibilità servizi avanzati per estrazione dati	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
Integrazione con il sistema Sanicard	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
Responsabile del S.I.	<input type="text"/>	Testo (Alfanumerico) Caratteri consentiti: 40

\* = Campi obbligatori

Esci

Stampa

**CENSI&RE © 2005-2008 [www.simeu.it](http://www.simeu.it)**