



Regione Puglia  
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA "OSPEDALI RIUNITI" FOGGIA  
DIPARTIMENTO EMERGENZA-URGENZA  
S.C. MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E URGENZA  
Dir: Dr V. Procacci



[www.prontosoccorsofoggia.it](http://www.prontosoccorsofoggia.it)

# IL NUCLEO ASSISTENZIALE AVANZATO NELL'ACCOGLIENZA E GESTIONE DELL'OVERCROWDING IN PRONTO SOCCORSO

V. PROCACCI

GALLIPOLI 25/05/13

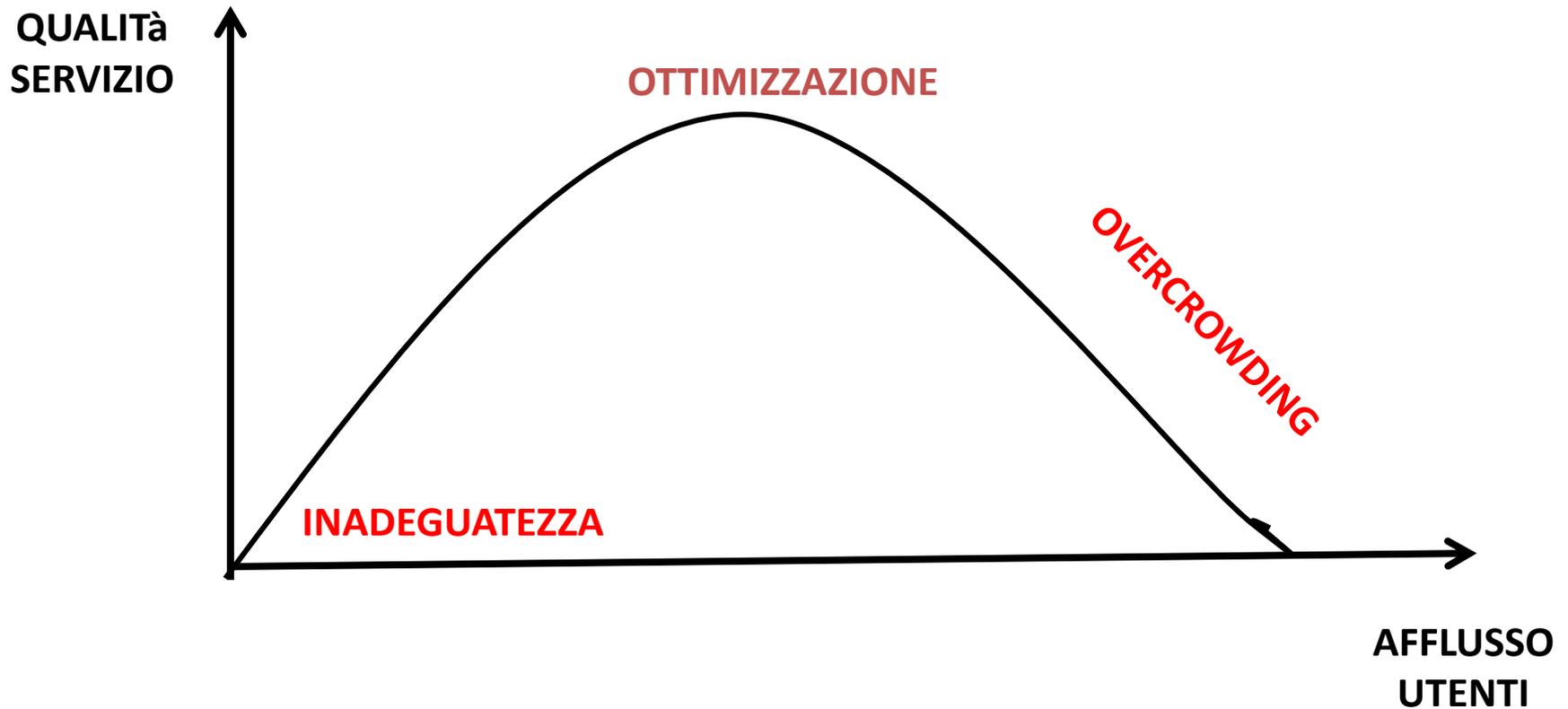


# CONSIDERAZIONI DI BASE

- **L'INTEGRAZIONE MEDICO-INFERMIERISTICA RISULTA VINCENTE RISPETTO ALLA SEMPLICE SOMMA DELLE SINGOLE PROFESSIONALITA'**
- **L'OVERCROWDING E' UNO DEI PROBLEMI PIU' DRAMMATICI CHE AFFLIGGONO I DEA**
- **E' POSSIBILE SFRUTTARE UNA MAGGIORE INTEGRAZIONE MEDICO - INFERMIERISTICA PER DARE UNA RISPOSTA AI PROBLEMI DI OVERCROWDING?**



# La Curva di Qualità del Servizio Pubblico



$$y = -ax^2 + bx$$



**Nella valutazione e programmazione di qualità del servizio è possibile agire attraverso un'incremento di  $b$  (coefficiente di efficienza) o una riduzione di  $a$  (coefficiente di overcrowding)**

**COEFFICIENTE DI  
QUALITA'-EFFICIENZA**

$$y = - a x^2 + b x$$



**COEFFICIENTE DI  
OVERCROWDING**





**b**

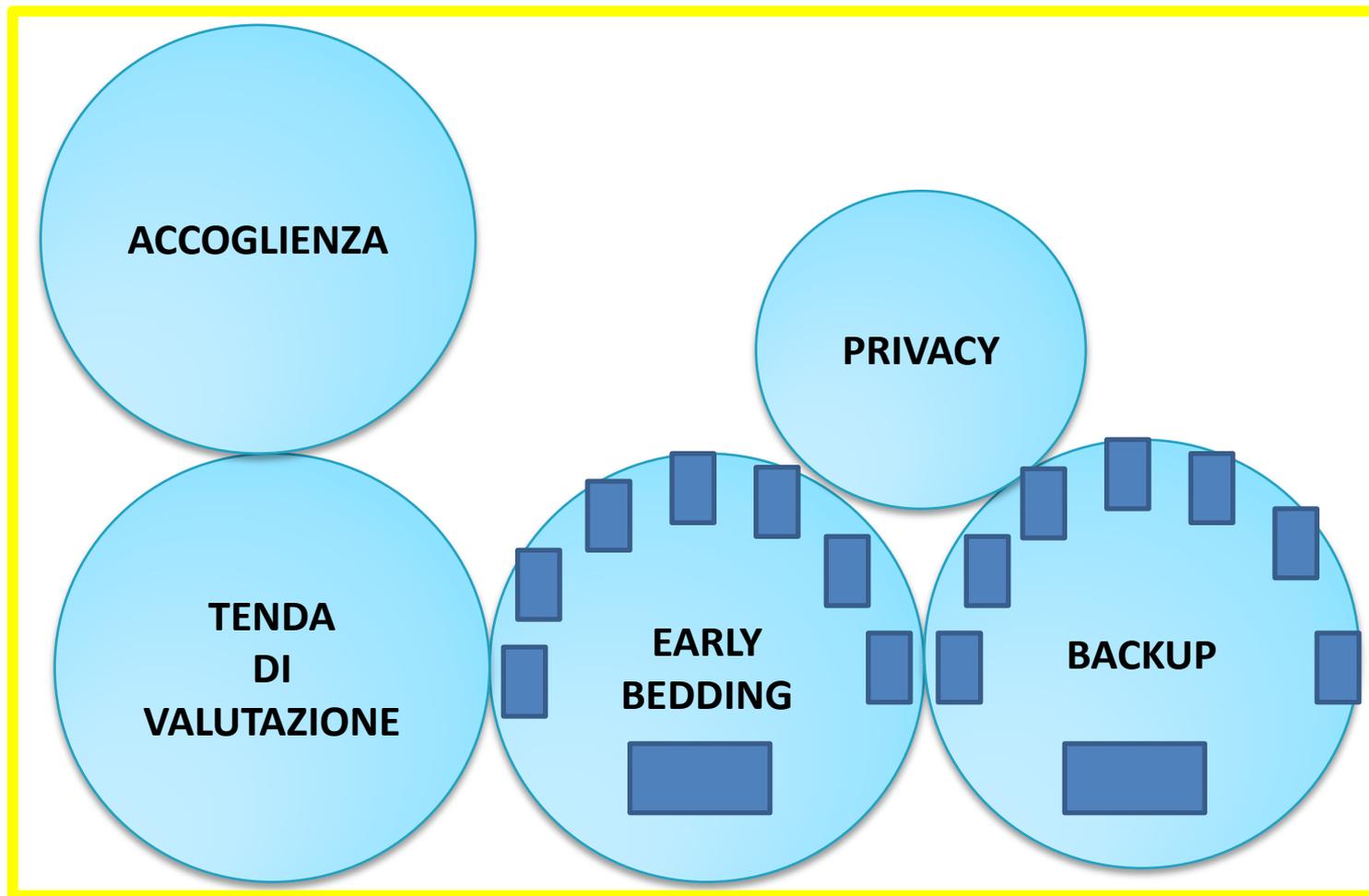
**INTEGRAZIONE  
MEDICO-INFERMIERISTICA**

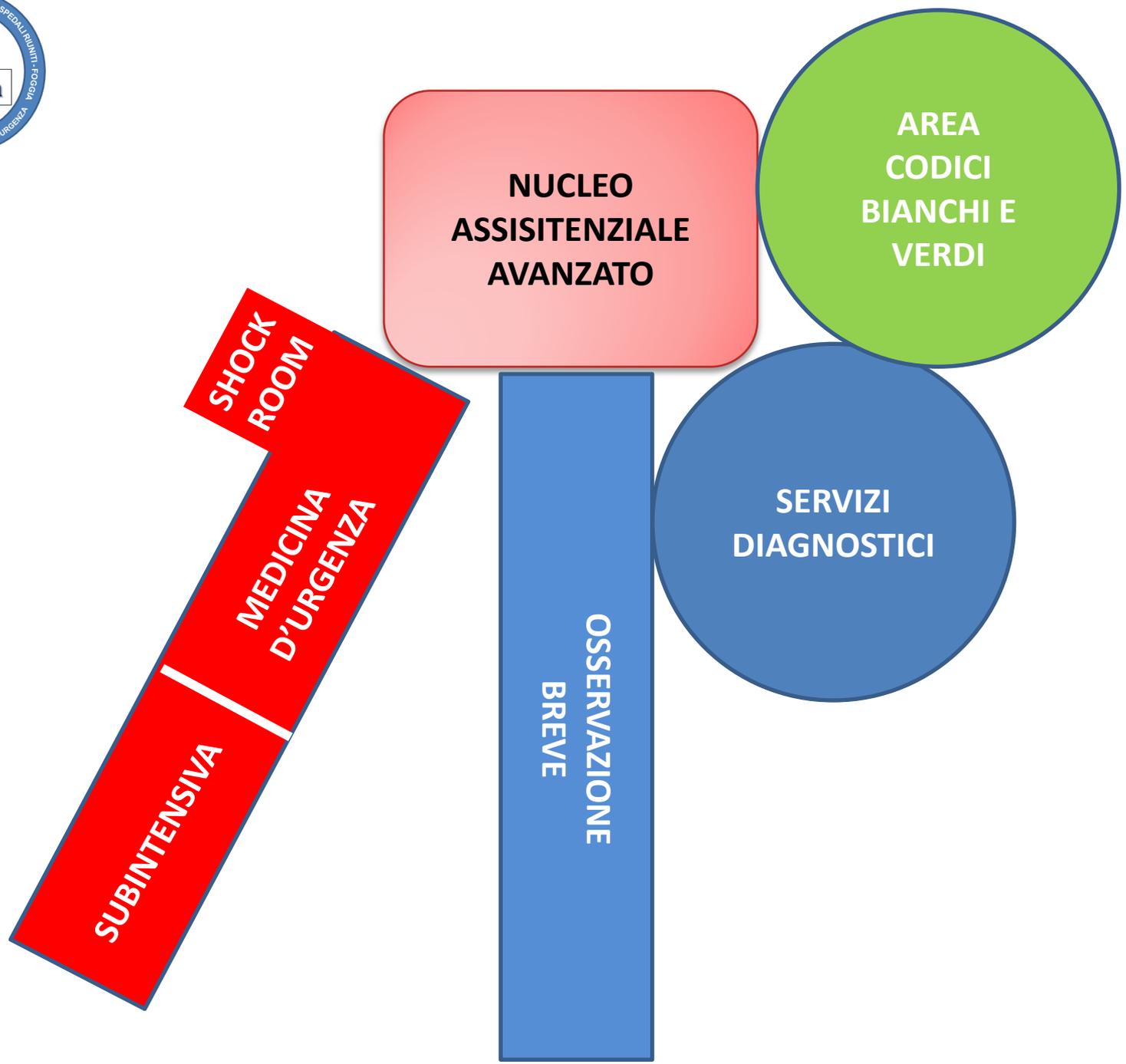
**a**

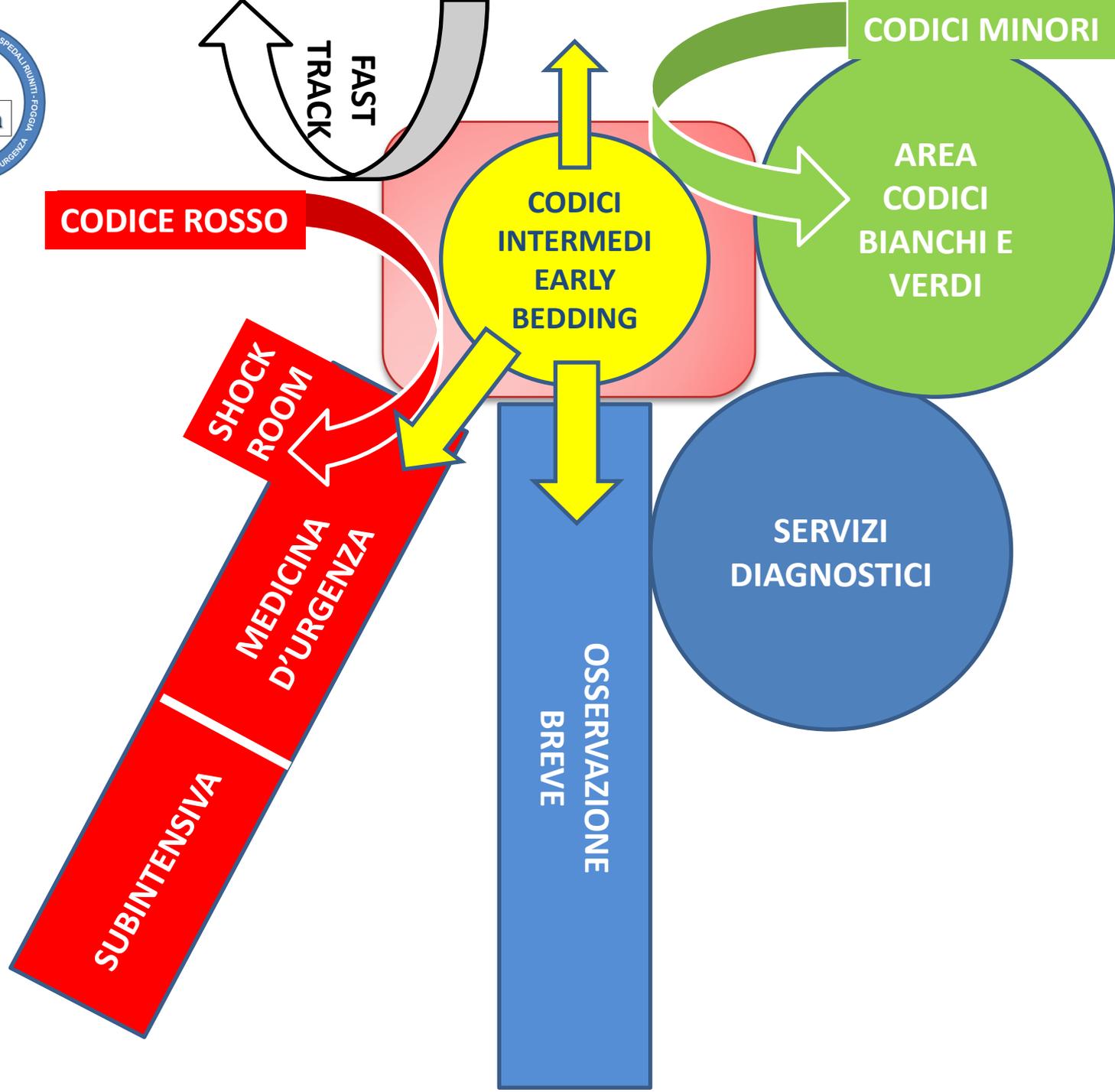
**MONOPROFESSIONALITA'  
INFERMIERISTICA**

**E' POSSIBILE SFRUTTARE  
L'INTEGRAZIONE  
NELLA FASE DI ACCOGLIENZA?**

## NUCLEO ASSISTENZIALE AVANZATO



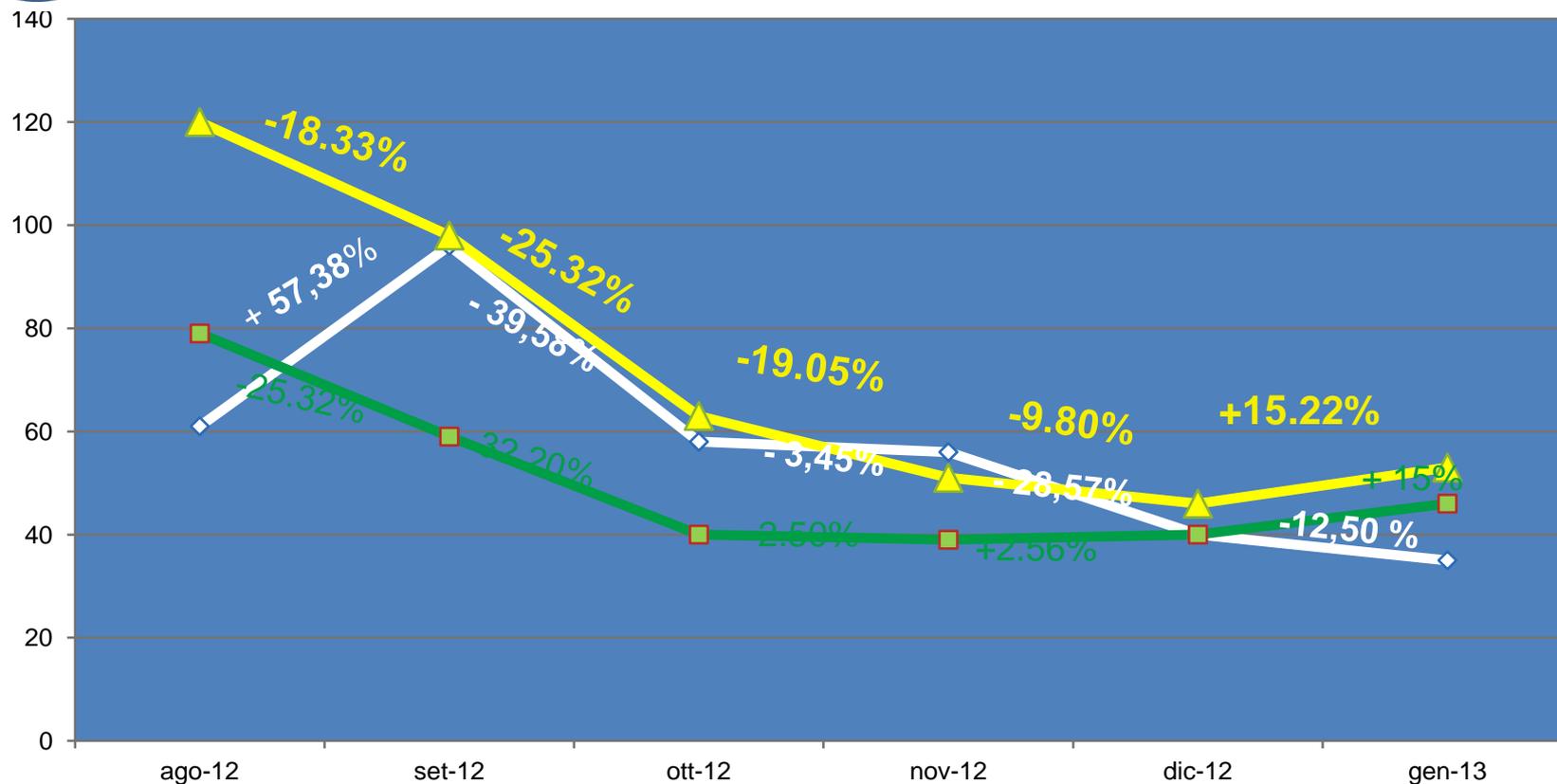








# Variazione tempi di attesa



	ago-12	set-12	ott-12	nov-12	dic-12	gen-13
Bianco	61	96	58	56	40	35
Verde	79	59	40	39	40	46
Giallo	120	98	63	51	46	53

**NB:** I tempi di presa in carico devono tendenzialmente essere ulteriormente decurtati di circa 20min per la visita del paziente, visita che precede la presa in carico



## Tempi attesa per mesi corrispondenti dell'anno precedente

	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio
	2011	2011	2011	2011	2012	2013
BIANCO	351	287	241	279	428	412
VERDE	142	146	135	153	203	238
GIALLO	124	92	78	87	141	198
	2012	2012	2012	2012	2013	2013
BIANCO	96	58	56	40	35	97
VERDE	59	40	39	40	46	39
GIALLO	98	63	51	46	53	47
	SCARTO 2012 - 2011	SCARTO 2013-2012	SCARTO 2013 - 2012			
BIANCO	-255 (-72%)	-229(-79%)	-185(-76%)	-239(-85%)	-393(-91%)	-315(-76%)
VERDE	-83(-58%)	-106(-72%)	-96(-71%)	-113(-73%)	-157(-77%)	-199(-83%)
GIALLO	-26(-20%)	-29(-31%)	-27(-34%)	-41(-47%)	-88(-62%)	-151(-76%)

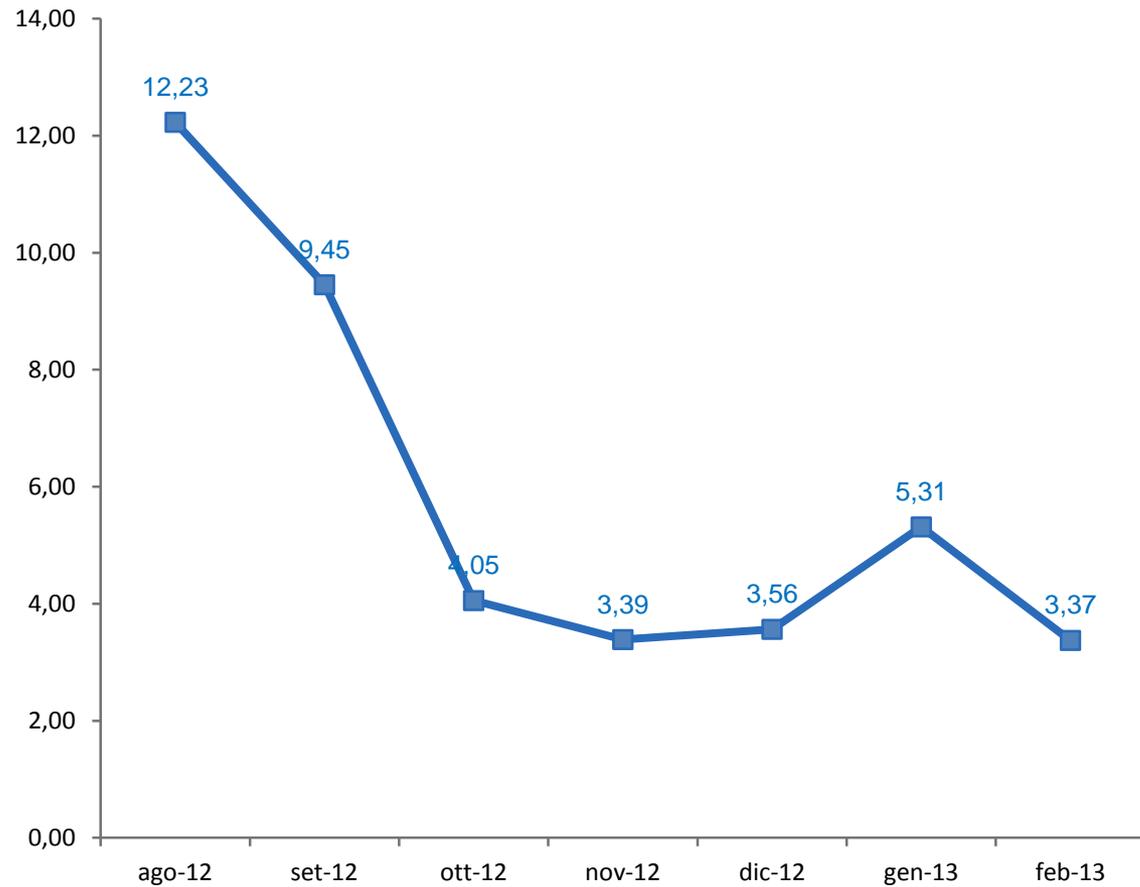


## Dimissioni Attuate direttamente dal Team Leader - NAA

MESE	TOTALE DIMISSIONI NAA	DIMISSIONI NAA CON RICOVERO	DIMISSIONI NAA SENZA RICOVERO
Ott -12	598 (12.18% tot)	194	404
Nov-12	658 (14.37)	194	464
Dic-12	754 (16.27%)	224	530
Gen -13	858(17.4%)	238	620
Feb - 13	838 (19.9%)	264	706



## % abbandono PS/ Afferenti



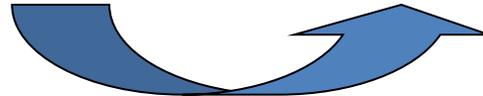
# PROBLEMI

**NON BASTA ESSERE  
MEDICI PER ESSERE  
IN GRADO DI SVOLGERE IL  
RUOLO  
DI TEAM LEADER**



x17811053 www.fotosearch.it

IL PASSO  
E'  
BREVE



dreamstime.com



# CARATTERISTICHE DEL TEAM LEADER

## CAPACITA' MANAGERIALE

- Gestione Risorse
- Gestione dei Flussi
- Gestione Criticità
- Gestione del Team
- Programmazione e Gestione PDTA

## C APACITA' RELAZIONALE

- Assertività
- Gestione del Clima
- Gestione dell'ansia e del Conflitto
- Gestione della Comunicazione
- Gestione dei Rapporti Istituzionali

## CAPACITA' TECNICA

- Metodologia Clinica Finalizzata
- Capacità di Inquadramento Precoce
- Capacità di Integrazione Clinico – Strumentale Rapida (ECO ecc.)



# Il Coraggio di Reinverntarsi

**E SE COMINCIASSIMO A PENSARE AD  
UNA FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO  
INTEGRATI PER INFERMIERI TRIAGISTI E  
MEDICI TEAM LEADER?**

**A Sud l'Orizzonte si è schiarito  
Grazie alle Donne e agli Uomini  
capaci di lottare**

**Don Tonino Bello**

**GRAZIE**

**Gallipoli 24 – 25 maggio  
2013**