

IL RUOLO DEL DIRETTORI GENERALI COME FACILITATORI DEI PERCORSI VIRTUOSI PER PROFESSIONISTI E CITTADINI

Liste di attesa. Violenza contro gli operatori.

Regole – Responsabilità – strumenti operativi

Dott. Giuseppe GUERRA

DIRETTORE GENERALE ASL CN1

**Violenza contro gli operatori:
perché succede? quali soluzioni?**



FATTORI DI RISCHIO

- SPECIFICI del PAZIENTE/PARENTE e dell'OPERATORE
- DI CONTESTO
- STRUTTURALI

MISURE STRUTTURALI E TECNOLOGICHE

MISURE ORGANIZZATIVE

STRATEGIE COMPORTAMENTALI

PROCEDURE DA ATTUARE IN CASO DI AGGRESSIONE FISICA

SEGNALAZIONE DEGLI EPISODI DI VIOLENZA

PROCEDURA GENERALE		
PG00240		
PROCEDURA PER LA PREVENZIONE DEGLI ATTI DI VIOLENZA A DANNO DEGLI OPERATORI		
Stipula	Verifica/Approvazione	Emissione
S.S. Servizio Prevenzione e Protezione Corrado Lorenzi	Responsabile S.S. Servizio Prevenzione e Protezione Arch. Massimo Origa Direttore S.C.I. Medicina del Lavoro Dot. Alberto Barabà Direttore F.F. SC Divisione delle Professioni Sanitarie Dot. von Anna Medisburgo Basso Responsabile S.S. Risk-Management Dot. Maurizio Salvatori	Stipula S.S. Servizio Prevenzione e Protezione S.C.I. Medicina del Lavoro Data di revisione: Maggio 2023 Revisione n. 03 Direttore Generale Dot. Giuseppe Guerra

Sommario


1	TITOLO E DESCRIZIONE SINTETICA	3
1.1	PAROLE CHIAVE	3
1.2	TERMINOLOGIA, DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI	3
2	STATO DI REVISIONE	4
3	AGGIORNAMENTO	4
4	OGGETTIVI	4
5	AMBITO DI APPLICAZIONE	4
6	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	4
6.1	PREVENIRE	4
6.2	FATTORI DI RISCHIO	5
6.3	STRATEGIE DI PREVENZIONE	7
6.4	COMI ESEMPI ALL'APPELLO DELLA VIOLENZA	8
6.5	PROCEDURE DA ATTUARE IN CASO DI AGGRESSIONE FISICA	9
6.6	GESTIONE DEGLI EPISODI DI VIOLENZA	11
7	CRITERI, INDICATORI E STANDARD	12
7.1	MISURATA DI RILEVANZA	12
8	DOCUMENTI CORRELATI	12
9	BIBLIOGRAFIA	12
10	ELENCO DI DISTRIBUZIONE	12



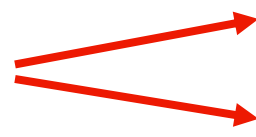
Obiettivi e azioni definite per ridurre tempi e recuperare liste di attesa per codice priorità delle prestazioni ambulatoriali



PIANO OPERATIVO AZIENDALE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA ASL CNI



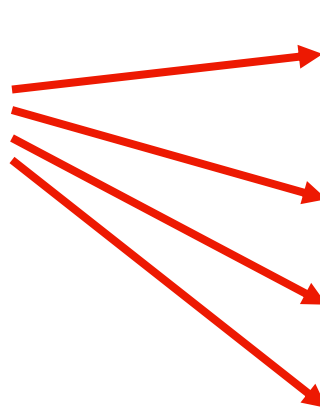
AZIONI SULLA DOMANDA



APPROPRIATEZZA

COMUNICAZIONE AI CITTADINI

AZIONI SULL'OFFERTA



AGGIORNAMENTO E INTEGRAZIONE AGENDE

SVILUPPO TELEMEDICINA

PERCORSI DI TUTELA

RISORSE AGGIUNTIVE



GRUPPO DI LAVORO UNITA' DI GESTIONE E MIGLIORAMENTO DEI TEMPI E DELLE LISTE DI ATTESA ASL CNI

Obiettivi e azioni definite per gestire il sovraffollamento nelle varie fasi del percorso (accesso, permanenza, dimissione)

PIANO GESTIONE SOVRAFFOLLAMENTO E CONTROLLO DEL BOARDING PER I PS/DEA ASL CN1



Patologie di Confine

Gruppo Tecnico Permanente (G.T.P.) per la progettazione, il controllo e il monitoraggio del piano aziendale di sovraffollamento e dei ricoveri in area di degenza.

		BASE LV 0	SOVRAFF. LV 1	SOVRAFF. LV 2
SOGLIE	N° pazienti in boarding ore 10 (ALERT DIREZIONE SANITARIA)	inferiore a 6	compreso tra 6 e 10	oltre 10
	N° pazienti in boarding ore 17 (ATTIVAZIONE SOGLIA)			
AZIONI	Azioni da implementare per ogni singolo livello	<ul style="list-style-type: none"> -Dimissioni 7/7 giorni -Orario di ricovero h 8-20 -Attività quotidiana di Bed Management 	<ul style="list-style-type: none"> - Utilizzo di PL in appoggio presso altri reparti - Ampliamento fascia oraria di ricovero nei reparti oltre le h 8-20 - Superamento del blocco di accesso ai posti letto disponibili nei reparti sulla base del genere (M/F) del paziente da ricoverare. -Valutare l'assegnazione a specialisti per affinità di diagnosi (patologie confine) -Potenziamento attività di Bed-Management 	<ul style="list-style-type: none"> - Assegnazione a specialisti per affinità di diagnosi (patologie confine) - Eventuale modulazione dell'attività elettiva/ordinaria medica e chirurgica, al fine di utilizzare le risorse per la cura e l'assistenza dei pazienti da ricoverare, sino al blocco dell'attività chirurgica elettiva e non urgente
PL MINIMI GIORNALIERI DA GARANTIRE AL PRONTO SOCCORSO	MEDICINA INTERNA (SAV+SAL)	1 ogni 10 PL* P.O.SAV	1 ogni 10 PL* P.O.SAV	1 ogni 10 PL* P.O. SAV e P.O. SAL
	AREA MEDICA SPECIALISTICA	Eventuale utilizzo delle disponibilità della Medicina di Saluzzo	Utilizzo delle disponibilità della Medicina di Saluzzo	
	AREA CHIRURGICA	2	fino a 4	fino a 4
		3	fino a 6	oltre 6