

**1 – DESCRIZIONE DEL PROCESSO****1.1 – Dati generali**

<b>Nome del processo:</b>	Ricovero del paziente in Area Medicina Multidimensionale
<b>Area di rischio:</b>	Procedure relative ad aree a rischio specifico dell'Azienda
<b>Processi connessi:</b>	
<b>Codice:</b>	MEDMUL001
<b>DIR:</b>	Enrico Benvenuti
<b>Struttura del DIR:</b>	Dipartimento di Medicina Multidimensionale
<b>RESP:</b>	Grazia Panigada
<b>Struttura del RESP:</b>	Area di Medicina Multidimensionale
<b>Data di aggiornamento:</b>	03/10/2024

**1.2 – Descrizione**

<b>Fornitori</b>	<b>Input</b>	<b>Processo</b>	<b>Output</b>	<b>Clienti</b>
Visual hospital-Bed Manager	Assegnazione posto letto	Il processo gestisce le procedure di ricovero del paziente in area medicina multidimensionale	Percorso clinico	Utenti

2 – ANALISI DEL PROCESSO																					
MEDMUL001 - Ricovero del paziente in Area Medicina Multidimensionale - 03/10/2024																					
2.1 - Descrizione delle attività					2.2 – Valutazione dei rischi					2.3 – Trattamento del rischio											
N°	Nome attività	Descrizione attività e tempistiche	Esecutore	Vincoli	Rischi di corruzione	Fattori abilitanti	Livello di esposizione al rischio	Motivazione del livello di esposizione	Misure specifiche di prevenzione	Tipologia di misura								Indicatori di attuazione	Target indicatori	Responsabile dell'attuazione della misura	Scadenza
										CN	TR	ET	RG	SM	FR	RT	CI				
1	Arrivo del paziente in reparto	Il paziente accede al reparto tramite assegnazione del posto letto da parte del Visual Hospital (Bed Manager del Presidio Ospedaliero). Nella maggior parte dei casi il paziente proviene dal DEA; in altri casi l'accesso del paziente può essere diretto: - proveniente per trasferimento da altro reparto ospedaliero; - proveniente da ambulatorio specialistico dell'ospedale (es. ambulatorio cardiologico, oncologico...) o Day Service; - proveniente dal domicilio per eseguire in regime di ricovero procedure programmate.	Personale infermieristico	Secondo prassi consolidata	Nessuno																
2	Apertura cartella clinica e registrazione su applicativo ADT	All'arrivo del paziente l'infermiere apre la cartella clinica informatizzata sull'applicativo ARGOS e allestisce la cartella cartacea (dimissione FIRST AID + esami eseguiti in DEA + eventuale documentazione personale). In caso di pazienti provenienti dal DEA il paziente è già stato inserito in ADT (software di gestione amministrativo-sanitaria del ricovero); in caso di paziente proveniente da altro reparto ospedaliero l'infermiere provvede a modificare il setting di ricovero presente in ADT; in caso di paziente proveniente da ambulatorio specialistico o da domicilio provvede all'apertura della scheda ADT.	Personale infermieristico	Secondo prassi consolidata	Nessuno																
3	Accertamento infermieristico	All'ingresso del paziente il personale infermieristico effettua l'accertamento infermieristico e in particolare: - anamnesi e diagnosi infermieristica - valutazione allergie - valutazione rischio di caduta (scala di Conley) - valutazione presenza di lesioni da decubito e valutazione rischio di lesioni da decubito (Scala di Braden) con eventuale richiesta dispositivo antidecubito se indicato - valutazione peso e altezza e valutazione della malnutrizione (Scala MUST) - valutazione dell'alimentazione per eventuali intolleranze e della presenza di protesi dentarie - valutazione della deglutizione e timed water swallow test se indicato - valutazione della minzione (presenza eventuale di catetere vescicale, tipo e data di posizionamento) - valutazione dell'alvo - valutazione dello stato cognitivo e di eventuali deficit sensitivi - valutazione del grado di autonomia - valutazione rischio dimissione complessa (Scala BRASS) - indicazione persone di riferimento e relativi numeri telefonici - compilazione scheda effetti personali - esecuzione tampone rettale di sorveglianza per germi multiresistenti	Personale infermieristico	Secondo prassi consolidata	Nessuno																
4	Accettazione e visita medica di ingresso	Il Dirigente Medico esegue la visita medica di ingresso acquisendo l'anamnesi familiare (fisiologica, patologica remota e patologica prossima) e le informazioni relative ad eventuali allergie ed effettuando l'esame obiettivo. Sulla base delle suddette attività, definisce il percorso clinico, richiede esami di laboratorio e/o strumentali ed imposta la terapia.	Dirigente Medico	Secondo prassi consolidata	Nessuno																