

La scelta di questo sfondo non è casuale perché tutto quanto riguarda la tracciabilità attiene alla sicurezza del paziente e degli operatori . Lavoriamo spesso in un difficile equilibrio con l'errore sempre "in agguato", proprio perché insito nell' essere umano, per difficoltà oggettive, carichi di lavoro eccessivi, stress etc.

Per questo come dice Reason non si può cambiare l'uomo ma si possono cambiare gli ambienti di lavoro rendendo piu' difficile sbagliare

Per una gestione del rischio efficace la tracciabilità non può essere disgiunta dalla identificazione del paziente e dei suoi campioni.

Per questo il nostro percorso di "sicurezza" è iniziato dalla identificazione sicura del paziente e del materiale pervenuto: è stato necessario eliminare la scrittura manuale di richieste ed etichette

### **Gestione del Rischio**

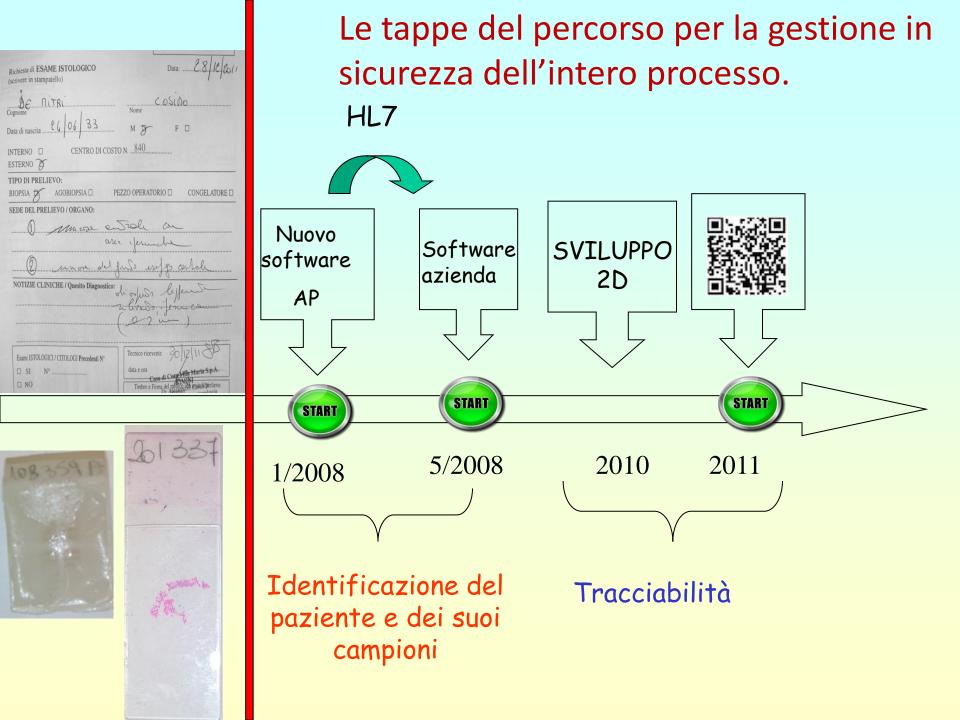
### efficace

### Identificazione



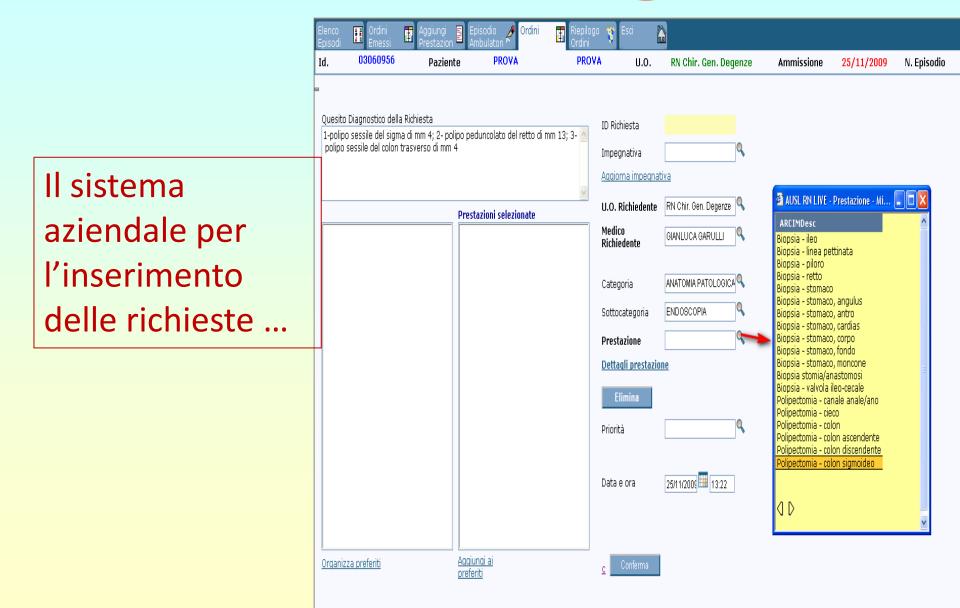
## Tracciabilità

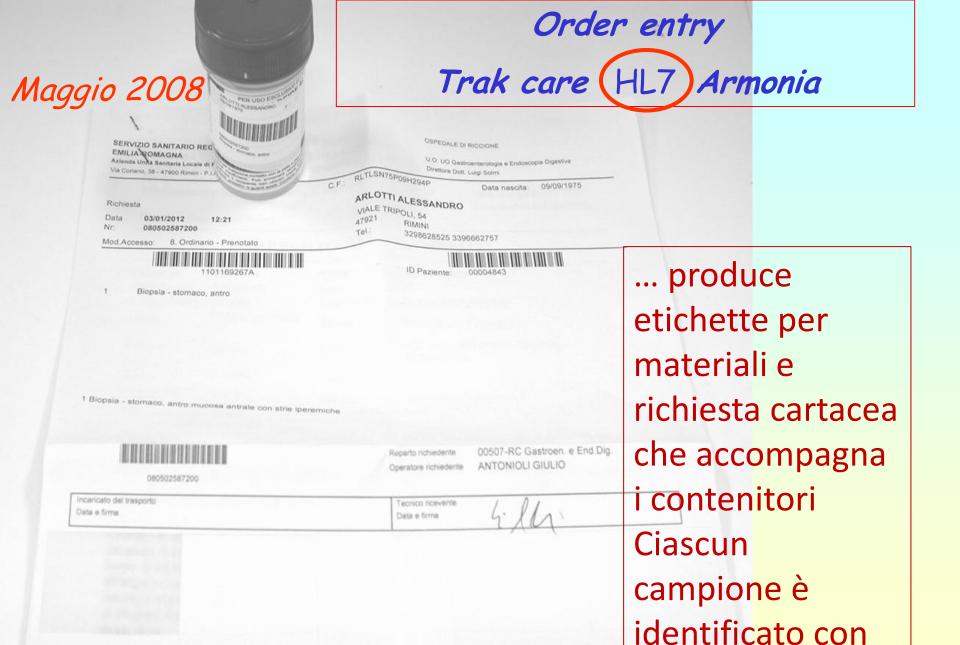




### Maggio 2008

# Order entry Trak care (HL7) Armonia



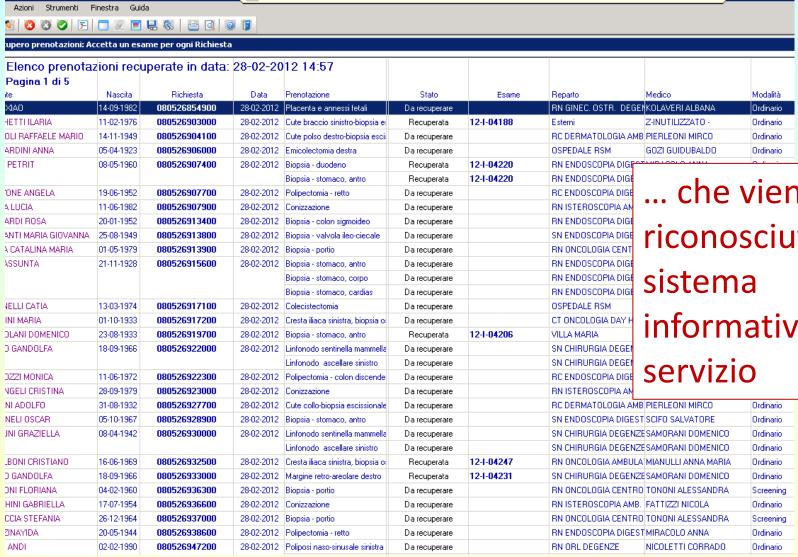


codice a barre ...

# Order entry Trak care (HL7)

772 CON 112 O

### Maggio 2008



... che viene riconosciuto dal informativo del



Ministero del Lavoro, della Salute e

delle Politiche Scciali

DIPARTIMENTO DELLA QUALITÀ DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA, DEI LIVELLI DI ASSISTENZA E DEI PRINCIPI ETICI DI SISTEMA UFFICIO III

Manuale per la Sicurezza in sala operatoria: Raccomandazioni e Checklist



# Pazienti e campioni identificati

- ·Nel momento del prelievo
- ·Nel luogo del prelievo
- Da chi ha fatto il prelievo

# Order Entry: vantaggi Ottobre 2009

La non corretta identificazione dei campioni chirurgici può causare gravi conseguenze ai pazienti e la prevenzione di tali errori è fondamentale per la sicurezza dei pazienti.

- Ogni campione (o campioni multipli dello stesso paziente) deve essere accompagnato da una apposita richiesta di esame.
- L'équipe operatoria deve verificare, per ogni richiesta di esame, la corretta compilazione della richiesta e la corretta etichettatura (sulle pareti e non sul coperchio) del contenitore con le seguenti informazioni da riportare su entrambi:
  - 1) Identificazione del paziente (nome, cognome, data di nascita, sesso)
  - 2) <u>Identificazione del richiedente</u> (unità operativa, nome, cognome e firma del richiedente)
  - 3) Identificazione del materiale, specificando data del prelievo, tipo di prelievo, localizzazione topografica e lateralità del prelievo (es. prostata lobo destro, rene destro, cute braccio destro, lobo superiore del polmone sinistro, ecc)
  - Modalità di conservazione del campione (senza fissativo "a fresco" o se in liquido fissativo)
  - 5) Numero di contenitori; in caso di prelievi multipli differenziati deve essere riportato il numero arabo identificativo del campione, corrispondente a quanto riportato sulla richiesta; sul contenitore deve essere riportata l'eventualità di rischio biologico nel caso di materiali provenienti da pazienti con patologie infettive rilevanti.
- Un operatore dell'équipe deve leggere ad alta voce le informazioni contenute sulla richiesta di esame e sul contenitore ed un secondo operatore controlla e conferma verbalmente (doppio controllo).
- Le direzioni aziendali, anche sulla base della Circolare del Ministero n. 3 dell' 8 marzo



# Ausl Rimini

consultori





ambulatori







### Contestualizzazione

### Totale Esami

### Totale Esami istologici

Statistiche archivio LAVORO 'Attività Laboratorio' [Conteggio]							Statistiche archivio LAVORO 'Attività Laboratorio' [Conteggio						
Nur esa		Num. materiali	Num. Num. inclusioni vetrini		Num. esami		Num. materiali i		Num. inclusioni		Num. retrini		
63	3.187	89.851	84.414	205.949			27.335	44.375	(	80.342		143.085	
									\				

### Totale prestazioni



### Tempi di refertazione



## Accettazione

# vantaggi Order Entry

### Il contenitore pervenuto vien letto ed identificato

Pagina 1 di 5	0000000	Post Contract		BOOK AND SOME			D	VI. C.	ARCHION)
dAO	Nascita 14-09-1982	Richiesta 080526854900	Data 28-02-2012	Prenotazione	Stato	Esame	Reparto  RN GINEC, OSTR, DEGE	Medico	Modalità Ordinario
ETTIIV	and the same of the same of		_	Placenta e annessi fetali	Da recuperare	12-1-04188	BOARD WARRENCH CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	Z-INUTILIZZATO -	Ordinario
And the second second	-02-1976	080526903000		Cute braccio sinistro-biopsia e	Recuperata	12-1-04188	Esterni		
LI RAF	-11-1949	080526904100	28-02-2012		Da recuperare		RC DERMATOLOGIA AMI		Ordinario
RDINI	-04-1923	080526906000	28-02-2012		Da recuperare		OSPEDALE RSM	GOZI GUIDUGALDO	Ordinario
ETRI	105-1960	080526907400	28-02-2012	Biopsia - duodeno	Recuperata	12-1-04220	RN ENDOSCOPIA DIGES	TMIRACOLO A*INA	Ordinario
			No. of Contract Contract	Biopsia - stomaco, antro	Recuperata	12-1-04220			
NE AM	-06-1952	080526907700	- Control of the Cont	Polipectomia - retto	Da recuperare				
LUCIA	-06-1982	080526907900	28-02-2012	Conizzazione	Da recuperare				
RDI RI	-01-1952	080526913400	28-02-2012	Biopsia - colon sigmoideo	Da recuperare				
NTI Ma	-08-1949	080526913800	28-02-2012	Biopsia - valvola ileo-ciecale	Da recuperare				
CATAL	-05-1979	080526913900	28-02-2012	Biopsia - portio	Da recuperare				
SSUNT	-11-1928	080526915600	28-02-2012	Biopsia - stomaco, antro	Da recuperare		1		
				Biopsia - stornaco, corpo	Da recuperare		ALC: NO		
				Biopsia - stomaco, cardias	Da recuperare			NAME OF TAXABLE PARTY.	
LLUC	-03-1974	080526917100	28-02-2012	Colecistectomia	Da recuperare				
II MAF	-10-1933	080526917200	28-02-2012	Cresta iliaca sinistra, biopsia o:	Da recuperare	1		1	
LANI C	-08-1933	080526919700	28-02-2012	Biopsia - stomaco, antro	Recuperata	12-1-04206			
GAND	-09-1966	080526922000	28-02-2012	Linfonodo sentinella mammella	Da recuperare				
				Linfonodo ascellare sinistro	Da recuperare				
ZZI M(	-06-1972	080526922300	28-02-2012	Polipectomia - colon discende	Da recuperare				
GELIC	-09-1979	080526923000	28-02-2012	Conizzazione	Da recuperare				
II ADO	-08-1932	080526927700	28-02-2012	Cute collo-biopsia escissionale	Da recuperare				
ELI OS	-10-1967	080526928900	28-02-2012		Da recuperare			/3	
II GRA	-04-1942	080526930000			Da recuperare				
				Linfonodo ascellare sinistro	Da recuperare				
BONIC	-06-1969	080526932500	28-02-2012	Cresta iliaca sinistra, biopsia o:	Recuperata	12-1-04247			1
GAND	109-1966	080526933000	-	Margine retro-areolare destro	Recuperata	12-1-04231	SN CHIRURGIA DEGENZ	ESAMORANI DOMENICO	Ordinario
NI FLO	-02-1960	080526936300	-	Biopsia - portio	Da recuperare	12101201	RN ONCOLOGIA CENTRO		Screening

## Accettazione

# vantaggi Order Entry

#### Foglio di lavoro 05/04/2011



11-I-07226

ISTOLOGICO

Paziente SANCHINI MICHELA

Tessera sanitaria 9767705

Accettato II 05-04-2011

da tomasiellor Prelievo del05-04-2011

Istituto //

Nata il 31-08-1983

Età 27

Sesso F

Regime Ordinario prenotato

Richiedente PIERLEONI MIRCO

Reparto RC DERMATOLOGIA AMBULATORI

#### Modalità Ordinario

#### Notizie Cliniche

Lesione n. 1 (reg lombare sin) e lesione n. 2 (fianco sinistro) sono presenti da tempo non noto e appaiono come due nevi melanocitici clinicamente atipici.

#### Materiale inviato

A Cute regione lombosacrale-biopsia shave/punch

PI-22 Shaving

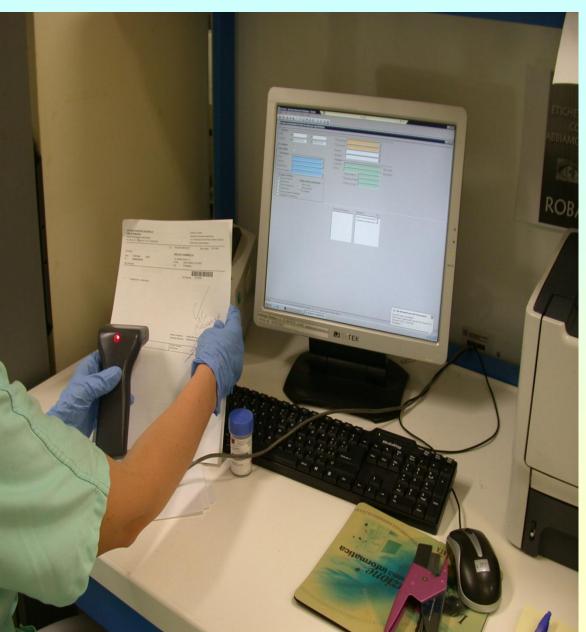
T-02461 Cute della regione lombosacrale

B Cute fianco sinistro-biopsia shave/punch

PI-22 Shaving T-02460 Cute del fianco A check-in avvenuto viene stampato il foglio di lavoro e le etichette per i contenitori identificati da codice bidimensionale

### Accettazione

# vantaggi Order Entry



### Evitano errori di

- ·Trascrizione
- Interpretazione
- ·Sede
- ·Lateralità

Rapidità: lettura del bar code ed il caso è già accettato

### Sono Tracciati:

operatore ora e giorno della richiesta e operatore ora e giorno dell'accettazione

### Tracciabilità

### Cosa è?

Venendo alla tracciabilità del campione è chiaro per tutti ciò che significa: sapere in ogni momento dove e cosa succede a ciascun campione, inclusione o preparato istologico e chi lo ha processato nelle varie fasi









# Tracciabilità Perchè

- Distrazioni
- Conoscenze o esperienza inadeguata
- · Eccessiva sicurezza
- · Carico di lavoro pesante
- Cambiamenti organizzativi rapidi
- Sistema di comunicazione inadeguato
- · Ambiente stressante



errore

# Come tracciare campioni,blocchetti e vetrini?



### Utilizzo del Bar Code 2 D







# Stampanti vetrini

Per quanto concerne il vetrino abbiamo optato per la stampa diretta sul vetrino e non per l'utilizzo delle etichette.

L'apporre l'etichetta costituisce comunque un passaggio in più e, come minimo, del in più: attività che può essere foriera di errori



Monopostazione

Stampa su nastro molto nitida

Manutenzione minima

Costo contenuto



Stampa di vetrini di tipi diversi

Integrazione presente senza costi aggiuntivi

Unico alloggiamento vetrini

Ingombrante

# Integrazione BOND III

- Mat : 0 - Capan : 2 - Deor	· MNE116								
Operatore	Data								
Rinaldi Paolo (rinaldip	28-02-2012 11:4								
Rinaldi Paolo (rinaldip	28-02-2012 11:4								
Piccioni Denis (piccior	28-02-2012 12:2								
Piccioni Denis (piccior	28-02-2012 12:4								
Bagnoli Angela (bagn	28-02-2012 13:3								
	Rinaldi Paolo (rinaldip Piccioni Denis (piccior Piccioni Denis (piccior								







Utilizzo etichette solo in una bassa percentuale di casi: quelli in cui vengono richieste sezioni in bianco per eventuale successiva immunoistochimica

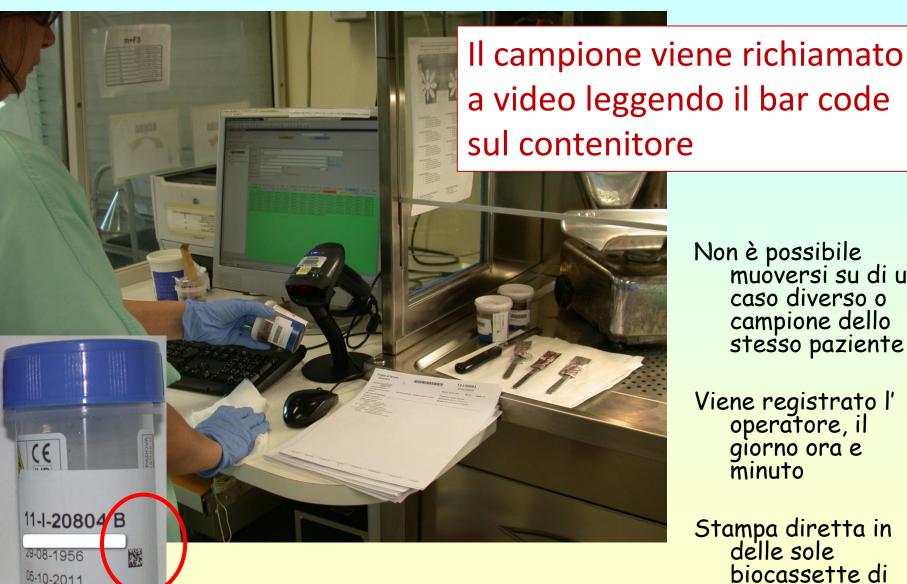






	Etichette Medical Sistem	Slide Mate	Leica
Inchiostro 750E/5.000			0,15
Nastro 60E/12.000		0,005	
Etichetta	0,280		
vetrino	0,0847	0,0847	0,0847
Totale	0,3647	0,0897	0,2347

# Fase macroscopica Pezzi chirurgici (un tecnico ed un medico) 2D



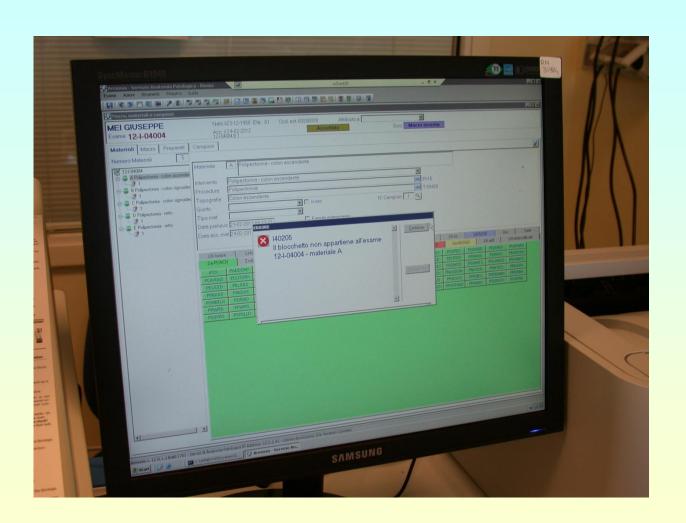
Non è possibile muoversi su di un caso diverso o campione dello stesso paziente

Viene registrato l' operatore, il giorno ora e minuto

Stampa diretta in delle sole biocassette di quel contenitore

# macroscopica Controllo elettronico campione/biocassetta





Per i pezzi bioptici i blocchetti sono stampati nel numero già predefinito ed il sistema controlla la congruenza contenitore blocchetti segnalando l'incongruenza

# Fase inclusione: vantaggi



Il tecnico legge il codice 2D riportato sul blocchetto

# Fase inclusione: vantaggi





- · Note
- •In tempo reale si conosce se il caso è stato incluso o se viceversa per qualche motivo manca un blocchetto



Cross-check al taglio vantaggi

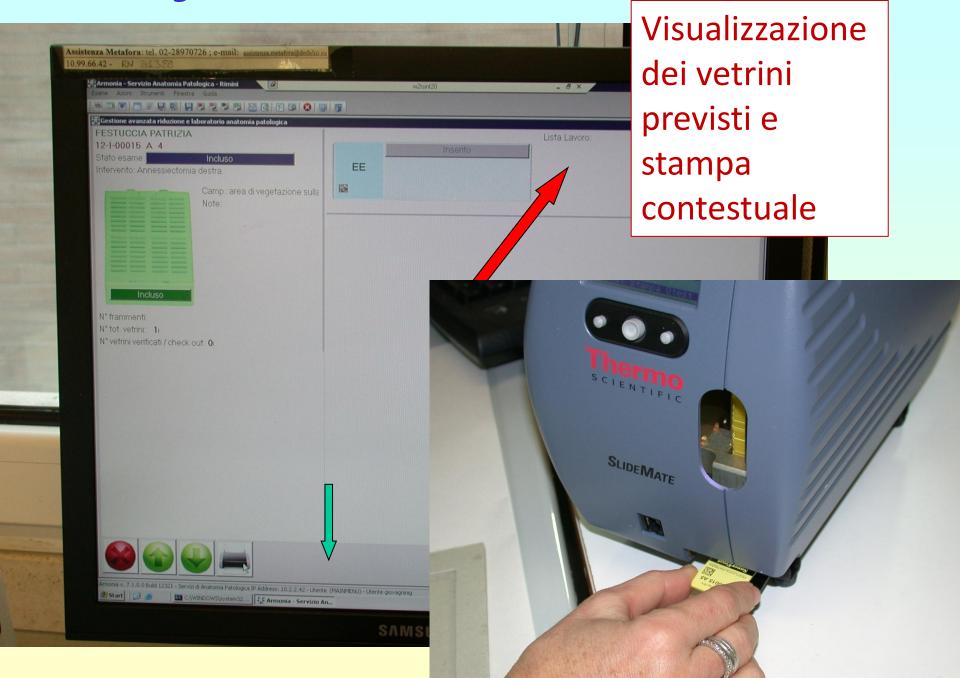
Impossibile mettere la sezione di un blocchetto su di un vetro non corrispondente

Il sistema segnala a video l'errore e non consente di andare avanti

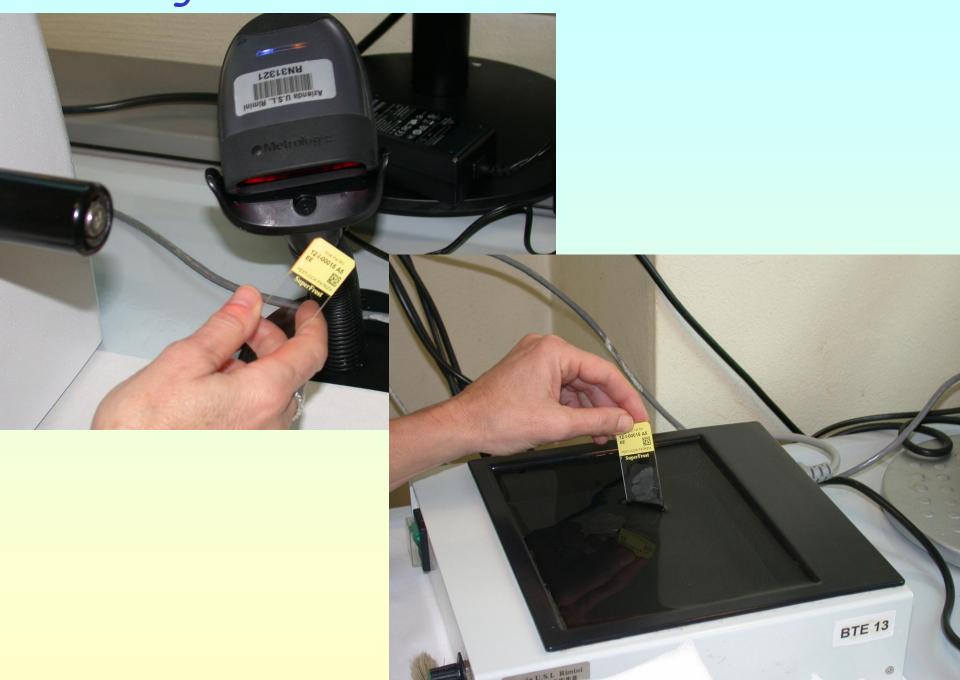
# Fase di Taglio 1° Controllo elettronico blocchetto/vetrino



Fase di Taglio 1° Controllo elettronico blocchetto/vetrino



Fase di Taglio 2° Controllo elettronico blocchetto/vetrino



### SCAMBIO AL TAGLIO BLOCCHETTO-VETRINO 2010

Pag. 1 di 2		02-01-2012 11:42:1	6 Numero es	sa ni estratti 31					
Elenco esami pe	r non confo	rmita'							
Paziente '	Data nasc.		Tipo esame	Data acc.	Modalità	Macrofase	Fase attuale		
AMADORI FRANCESCO	28-04-1919	10-C-03381	CITOLOGICO	14-05-2010	ORDINARIO Disabilitato		Firmato	Buda Raffaella	17-01-2011
SHANAJ ENVER	10-03-1943	10-C-03581	CITOLOGICO	21-05-2010	ORDINARIO Disabilitato		Firmato	Buda Raffaella	17-01-2011
TONTI DANIELE	26-07-1953	10-I-00893	ISTOLOGICO	16-01-2010	Routine Disabilitato		Firmato	Fabbretti	10-02-2010
SEBASTIANI FRANCESCA	20-07-1941	10-I-01872	ISTOLOGICO	29-01-2010	ORDINARIO Disabilitato		Firmato	Fabbretti	25-02-2010
CHIARINI SPARTACO	04-04-1932	10-I-02934	ISTOLOGICO	11-02-2010	Routine Disabilitato		Firmato	Ricci Monica	02-03-2010
CATRANI STEFANO	08-09-1955	10-I-03394	ISTOLOGICO	17-02-2010	Routine Disabilitato		Firmato	Brisigotti	04-03-2010
CASALI ANNA MARISA	19-07-1939	10-I-05337	ISTOLOGICO	12-03-2010	Routine Disabilitato		Firmato	Rinaldi Paolo	10-01-2011
TIRAFERRI MARISA	01-04-1952	10-I-06954	ISTOLOGICO	01-04-2010	ORDINARIO Disabilitato		Firmato	Lombardi Anna	28-06-2010
BEVITORI AGOSTINO	09-08-1948	10-I-06956	ISTOLOGICO	01-04-2010	ORDINARIO Disabilitato		Firmato	Lombardi Anna	28-06-2010
ZANETTI VICKY WANJIRU	15-12-1970	10-l-09919	ISTOLOGICO	10-05-2010	ORDINARIO Disabilitato		Firmato	Lombardi Anna	28-06-2010
ROSSI ANDREA	20-07-1987	10-I-10098	ISTOLOGICO	12-05-2010	ORDINARIO Disabilitato		Firmato	Lombardi Anna	28-06-2010
STEFANELLI ASSUNTA	27-06-1943	10-I-10681	ISTOLOGICO	19-05-2010	ORDINARIO Disabilitato		Firmato	Lombardi Anna	28-06-2010
SIMONCINI GIUSEPPE	12-08-1932	10-I-10682	ISTOLOGICO	19-05-2010	ORDINARIO Disabilitato		Firmato	Lombardi Anna	28-06-2010
MONDAINI MARIA PIA	17-02-1935	10-I-11970	ISTOLOGICO	07-06-2010	ORDINARIO Disabilitato		Firmato	Fabbretti	15-07-2010
BASCHETTI COLOMBA	31-12-1942	10-I-11971	ISTOLOGICO	07-06-2010	ORDINARIO Disabilitato		Firmato	Rinaldi Paolo	10-01-2011
MARIANI FAUSTO	21-07-1952	10-I-12530	ISTOLOGICO	12-06-2010	Ordinario		Firmato	Lombardi Anna	17-01-2011
FATTORI GILBERTO	15-06-1952	10-I-13272	ISTOLOGICO	23-06-2010	ORDINARIO Disabilitato		Firmato	Lombardi Anna	13-08-2010
PAOLUCCI ROSA BIANCA	24-04-1950	10-I-13275	ISTOLOGICO	23-06-2010	ORDINARIO Disabilitato		Firmato	Lombardi Anna	13-08-2010
SALVIA MATTEO	13-11-1973	10-I-13278	ISTOLOGICO	23-06-2010	ORDINARIO Disabilitato		Firmato	Lombardi Anna	13-08-2010
GRASSI SERGIO	02-08-1945	10-I-15958	ISTOLOGICO	30-07-2010	ORDINARIO Disabilitato		Firmato	Fabbretti	16-08-2010
DE BIAGI MAURO	13-06-1986	10-I-18275	ISTOLOGICO	07-09-2010	ORDINARIO Disabilitato		Firmato	Brisigotti	05-10-2010
DELLAVALLE ALFIO	19-05-1933	10-I-18276	ISTOLOGICO	07-09-2010	ORDINARIO Disabilitato		Firmato	Brisigotti	05-10-2010
MELUZZI GIUSEPPE	19-09-1937	10-I-19375	ISTOLOGICO	22-09-2010	Ordinario		Firmato	Lombardi Anna	02-11-2010
GUIDI MARINO FEDELE	21-08-1933	10-1-19911	ISTOLOGICO	28-09-2010	URGENTE		Firmato	Fabbretti	21-10-2010
PROTTI MILENA	16-07-1964	10-I-22175	ISTOLOGICO	26-10-2010	Ordinario		Firmato	Brisigotti	18-11-2010
ROSSIEMANUELE	03-04-1999	10-I-23618	ISTOLOGICO	16-11-2010	Ordinario		Firmato	Lombardi Anna	27-12-2010
CECCARINI MAURIZIO	30-10-1943	10-I-23665	ISTOLOGICO	16-11-2010	Ordinario		Firmato	Fabbretti	27-12-2010
GALUZZI MARISA	03-08-1965	10-I-23714	ISTOLOGICO	17-11-2010	Ordinario		Firmato	Ricci Monica	03-01-2011
BURRINI ANITA	08-01-1930	10-I-23715	ISTOLOGICO	17-11-2010	Ordinario		Firmato	Ricci Monica	03-01-2011
DRUDI MARTINA	10-05-1934	10-I-24907	ISTOLOGICO	01-12-2010	Ordinario		Firmato	Valli Mirca	11-01-2011

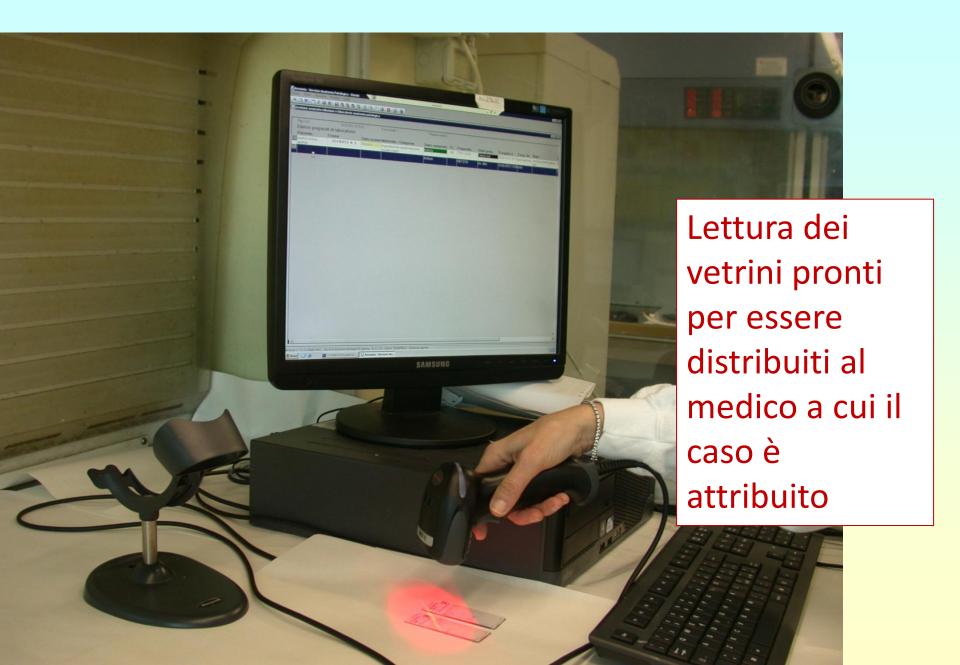
NB: Errori tutti intercettati in fasi successive

### SCAMBIO AL TAGLIO BLOCCHETTO-VETRINO 2011

Gestione non conformita'													
Pag. 1 di 1		25-01-2012 14:07:20	20 Numero es										
Elenco esami per non conformita'													
Paziente .	Data nasc.	Esame	Tipo esame	Data acc.	Modalità	Macrofase	Fase attuale						
TOUR OUR IDENIA	05-09-1979	11-1-07102	ISTOLOGICO	04-04-2011	Ondinario		Firmato	Barbisan	15-04-2011				
(	03-10-1947	11-1-09195	ISTOLOGICO	29-04-2011	Ordinario		Firmato	Valli Mirca	13-05-2011				
F	25-08-1938	11-1-09196	ISTOLOGICO	29-04-2011	Ordina <mark>r</mark> io		Firmato	Valli Mirca	13-05-2011				
A	07-05-1932	11-1-26404	ISTOLOGICO	15-12-2011	Ordinario		Firmato	Barbisan	21-12-2011				

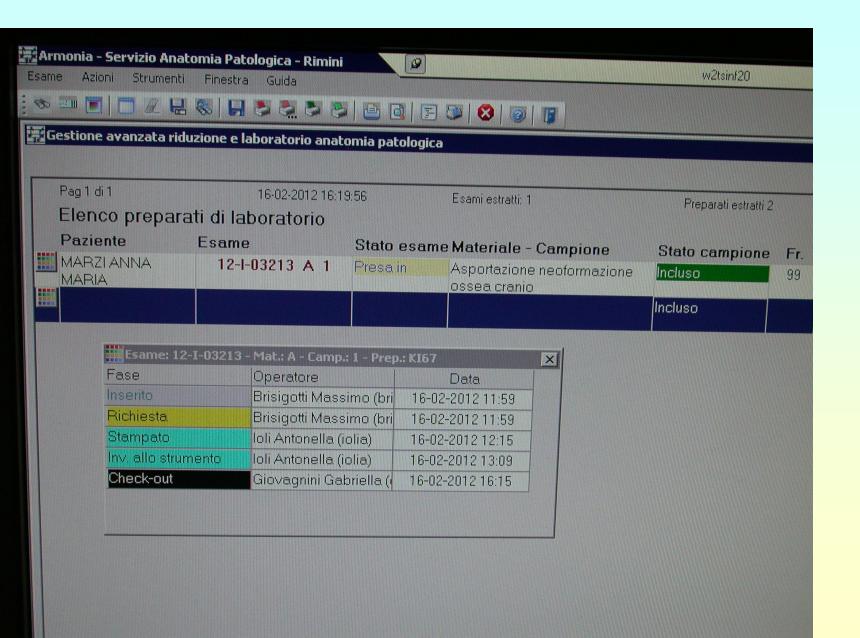
# Fase di consegna

# Vantaggi 2D



# Fase di consegna

# Vantaggi 2D



### Fase di Refertazione



# Tracciabilità caratteristiche

- · Chiusa, a 360 gradi
- Integrata con il sistema informativo della U.O
- In "tempo reale" cioè dinamica consultazione fase per fase di ogni singolo campione, blocchetto e vetrino
- · Statistiche rapide tempi di lavoro e NC

# Flusso

Tracciabilità a circuito chiuso







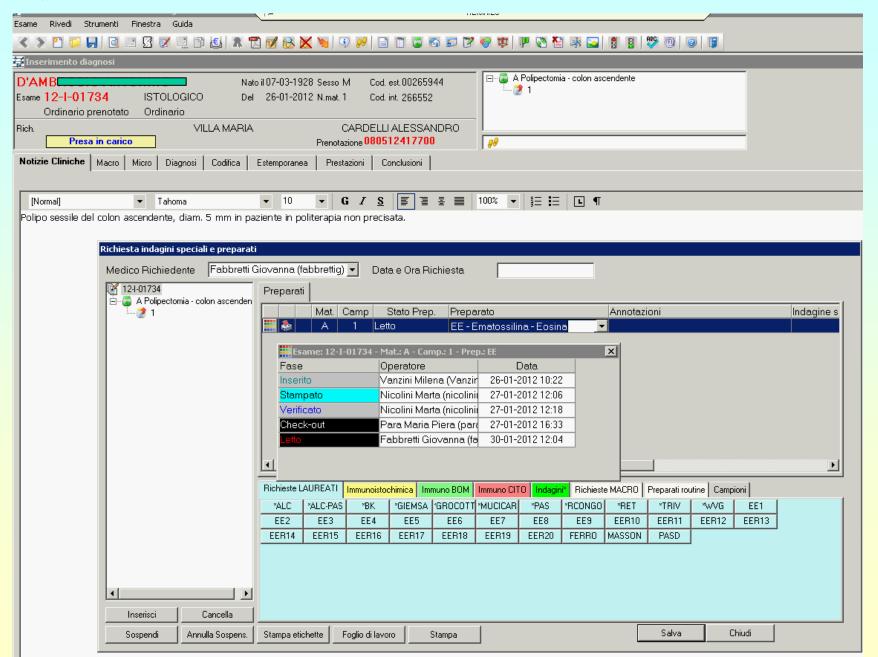




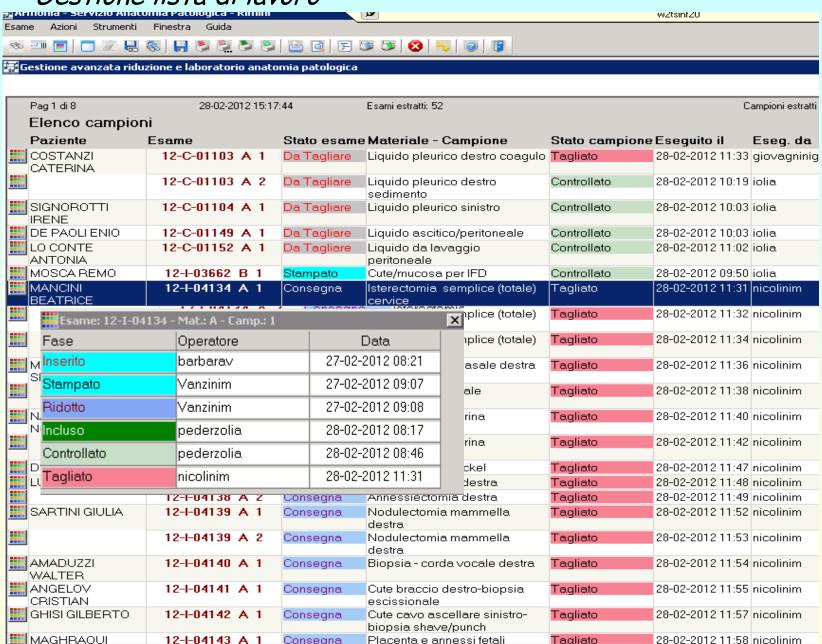


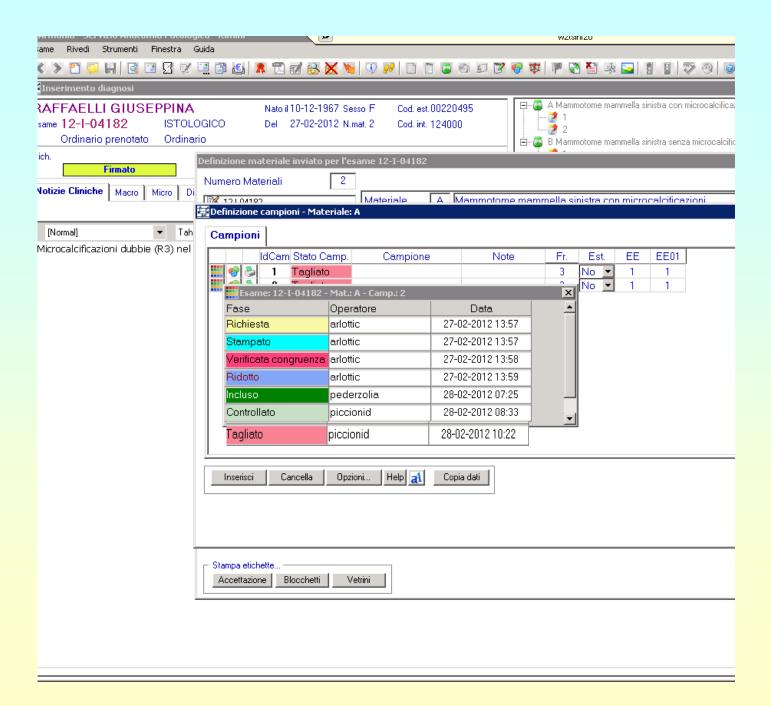


# In ogni momento e da qualunque punto si può vedere cosa è accaduto al caso

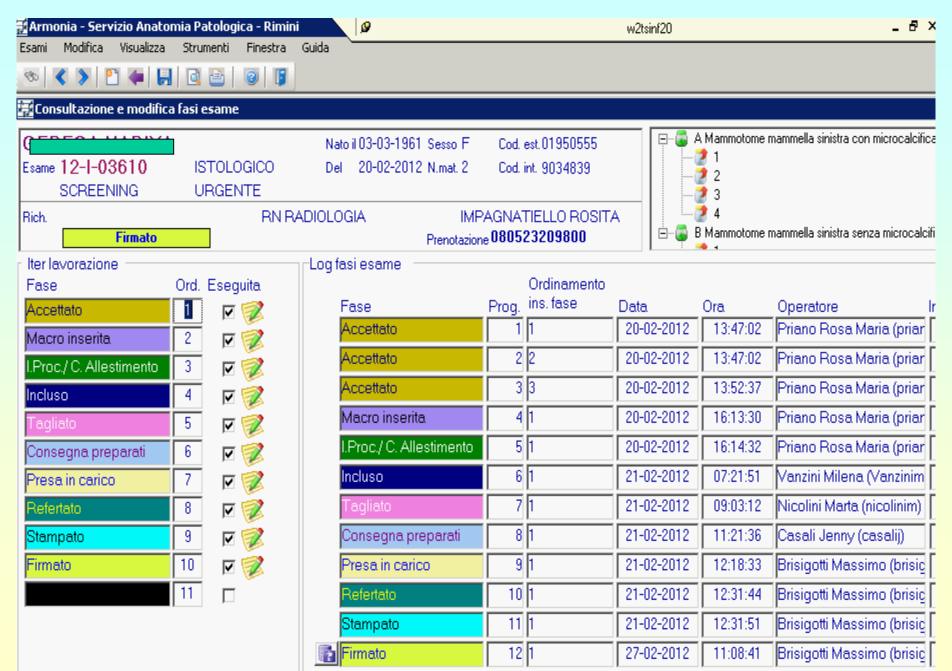


### Gestione lista di lavoro





## Funzione gestione fasi



### Tracciabilità

# Gestione dinamica dell'intero processo



Individuazione

Immediata

- · Errori
- ·Non conformità

## Monitoraggio Raccolta eventi



🥙 Start 📗 🚱 🙈

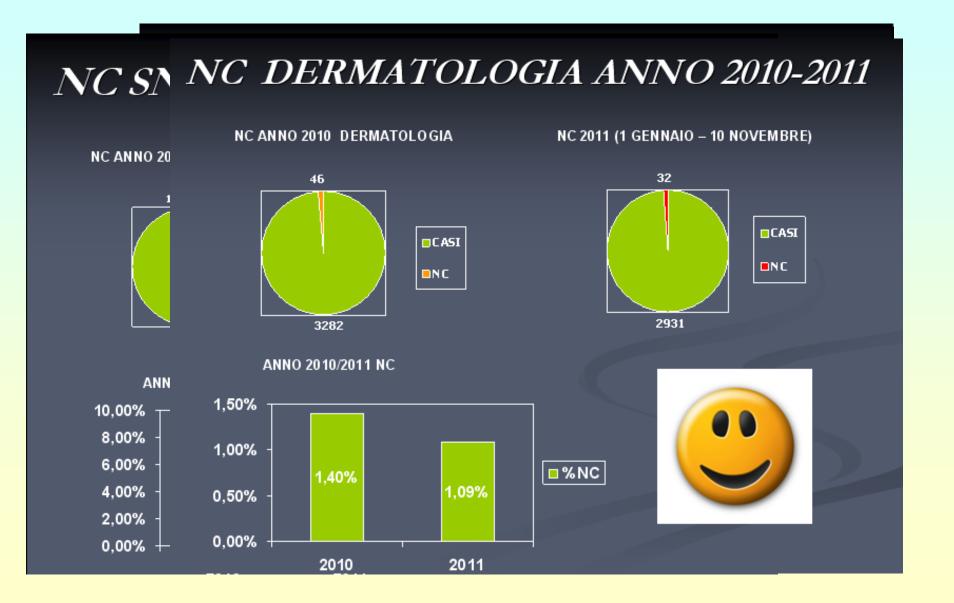
₹ Armonia - Servizio An...

# Raccolta NC continua e il loro monitoraggio

Consente di effettuare Audit



# Inviare Report alle U.O. afferenti



Rispetto delle Procedure

Istruzioni Operative

