



# Azienda Ospedaliera Carlo Poma

Il percorso dell'assistito con patologia  
acuta tra territorio e ospedale

## **L'AMBULATORIO CODICI BIANCHI: L'ESPERIENZA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CARLO POMA DI MANTOVA**

Milano, 09 Ottobre 2013



# L'Azienda Ospedaliera Carlo Poma

**OPG**



**P.O. Asola**

**PS**



**P.O. Mantova**

**PS**



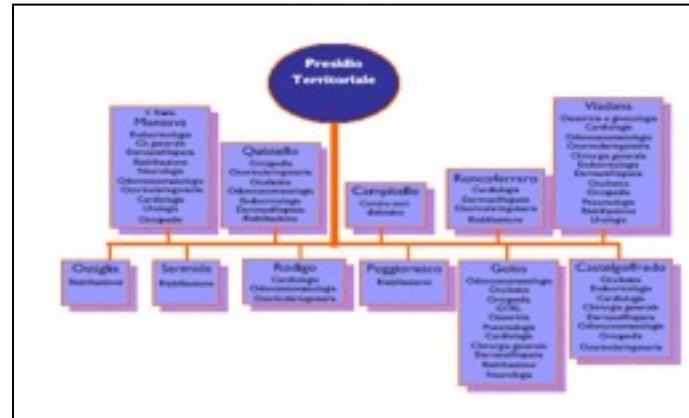
**P.R.M. Bozzolo**



**PS**



**P.O. Pieve di Coriano**



**Presidio Territoriale**

# L'AMBULATORIO CODICI BIANCHI - Obiettivi

Rispondere al **bisogno di salute** dei pazienti che si rivolgono al PS con patologie «minori», mediante la creazione di un percorso facilitato di presa in carico degli stessi presso l'Azienda Ospedaliera Carlo Poma.

L'obiettivo è anche quello di **avvicinare** l'Ospedale al Territorio, al fine di ottimizzare ulteriormente la presa in carico dei pazienti.



# L'AMBULATORIO CODICI BIANCHI

## Metodologia (1)

Vista la complessità dell'assistenza e la presenza di numerosi e differenti "nodi" di erogazione dei servizi è necessario costruire un sistema condiviso tra ASL e AO che possieda i requisiti della **integrazione, e della stretta collaborazione**, in un ambito complesso di **gestione multiprofessionale**.



## Metodologia (2): FORMAZIONE

A supporto di una migliore appropriatezza delle prestazioni erogate ovvero **dell'attribuzione del corretto codice colore al Triage**, nel 2012 si è provveduto a:

- 1. Revisione delle procedure specifiche di Triage.**
- 2. Realizzazione di un percorso formativo per gli infermieri di P.S. dedicati;**
- 3. Formazione MCA (percorsi PS e Sistemi Informativi).**



# L'AMBULATORIO CODICI BIANCHI

**L'ambulatorio è dedicato:**

**c/o Pronto Soccorso del P.O. di Mantova.**

## **TEMPISTICHE**

**Attivo dal 01 Luglio 2012.**

**Fase sperimentale Luglio e Agosto 2012:**

dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 20.00

**A regime a Settembre 2012 ad oggi:**



# L'AMBULATORIO CODICI BIANCHI

E' gestito da Medici della Continuità Assistenziale che sono reclutati su base volontaria, in base a specifico **Accordo** con l'ASL.



# L'AMBULATORIO CODICI BIANCHI

Le presenze mediche vengono successivamente integrate anche dalla collaborazione dei Dirigenti medici afferenti alla S.C. di Pronto Soccorso di Mantova, al fine di favorire **la flessibilità organizzativa** nell'ambito della erogazione della turnistica.



# Il contratto MCA

L'Azienda, si avvale di medici della continuità assistenziale (MCA) che non siano ancora titolari di un ambito carente per la medicina generale, resisi disponibili, il cui elenco, accertatane l'insussistenza di incompatibilità, viene fornito dall'ASL.

Massimo 12 h/sett (il turno in PS non deve contiguo – prima o dopo – con il turno di CA assegnato al medico).

**VERIFICHE E CONTROLLI CONGIUNTI ASL/AO**



# Il monitoraggio



# Indicatori

1. Codici bianchi anni 2012 – 2013;
2. Codici verdi anni 2012 – 2013;
3. Rapporto codici bianchi anni 2012 – 2013 sul totale degli accessi;
4. Rapporto codici verdi anni 2012 – 2013 sul totale degli accessi;

**Totale annuo accessi PS Mantova: >  
50.000**



# Intervallo temporale oggetto del monitoraggio

Gli indicatori sono stati valutati nell'intervallo temporale che va da:

**01.01.2012-15.06.2012** (periodo nel quale l'ambulatorio **non** era attivo);

**E**

**01.01.2013- 15.06.2013** (periodo nel quale l'ambulatorio è attivo).



# Codici bianchi anni 2012 - 2013

Intervallo temporale	Numero di codici bianchi	Numero accessi PS
01/01/2012 - 30/06/2012	2005	19272
01/01/2013 - 30/06/2013	2876	19552

Incremento di **871** accessi al PS di Mantova, con attribuzione di Codice Colore Bianco alla dimissione



# Codici Verdi anni 2012 - 2013

Intervallo temporale	Numero di codici verde	Numero accessi PS
01/01/2012- 30/06/2012	10966	19272
01/01/2013- 30/06/2013	10362	19552

Decremento di **604** accessi ai PS di Mantova, con attribuzione di Codice Colore Verde alla dimissione



# Rapporto Codici Bianchi anni 2012 - 2013 sul totale degli accessi

Intervallo temporale	% codici bianchi	Numero accessi PS
01/01/2012 - 30/06/2012	18,2 %	19272
01/01/2013 - 30/06/2013	27,7 %	19552

Incremento del 9,5% degli accessi al PS di Mantova, con attribuzione di Codice Colore Bianco alla dimissione, sul totale accessi.



# Rapporto Codici Verdi anni 2012 - 2013 sul totale degli accessi

Intervallo temporale	% codici verdi	Numero accessi PS
01/01/2012 - 30/06/2012	56,9 %	19272
01/01/2013 - 30/06/2013	53,0 %	19552

Decremento di circa il 4 % degli accessi al PS di Mantova, con attribuzione di Codice Colore Verde alla dimissione, sul totale accessi.



# I risultati del MCA

Il numero di casi trattati nel I° semestre 2013  
**è pari al 12%** degli accessi totali al PS di  
Mantova

Il numero di ricoveri effettuati nel I° semestre  
2013 da accessi visti da MCA **è pari al 0,12%**  
rispetto ai pazienti visitati dagli stessi MCA.



# RISULTATI OTTENUTI

1. Riduzione dei tempi di attesa dei pazienti che afferiscono al Pronto Soccorso con codice colore bianco;
2. Aumento dell'appropriatezza dell'attribuzione del codice colore bianco e verde al Triage.

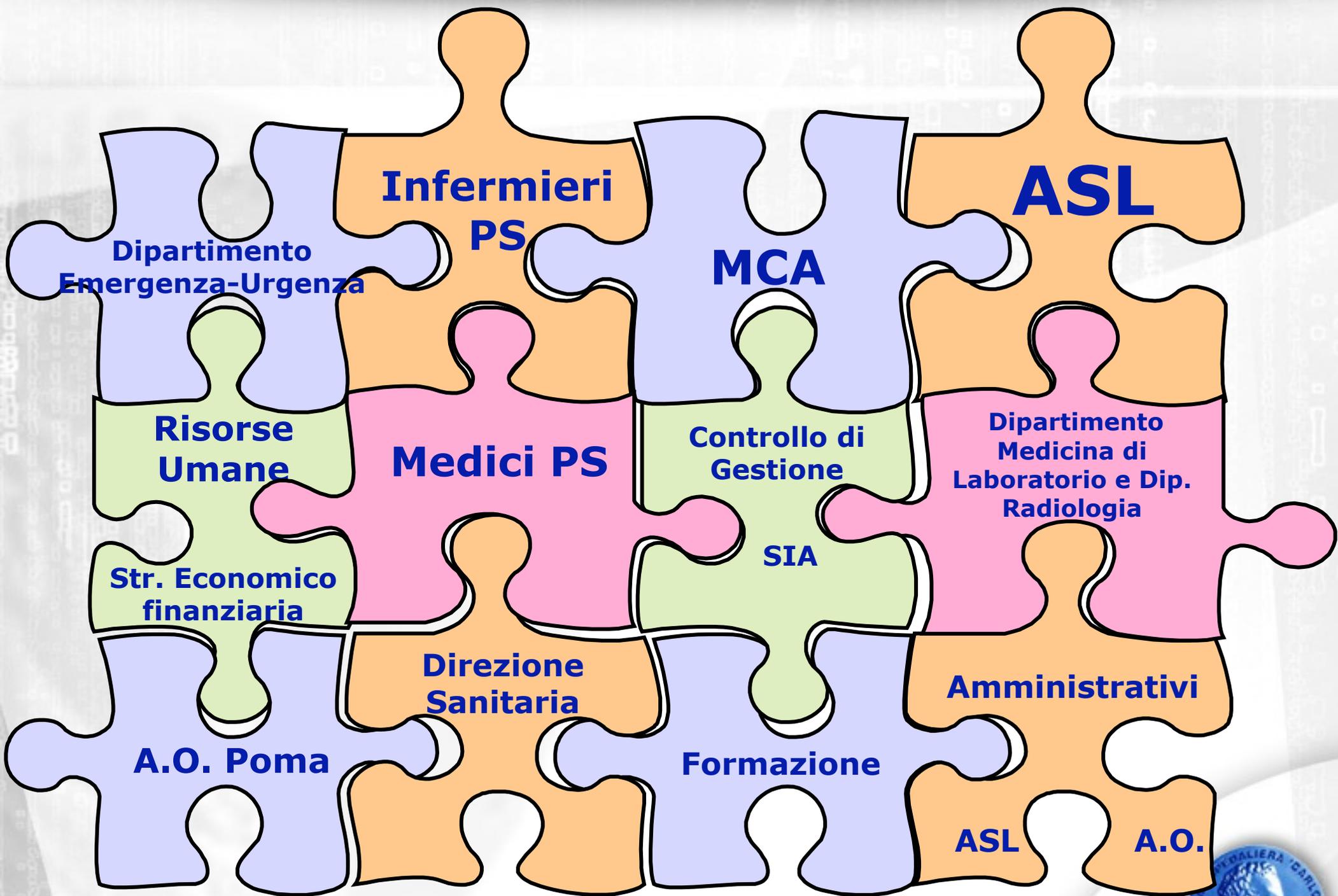


**LA COMPLESSITA'  
ORGANIZZATIVA**

**E**

**LE RISORSE IMPEGNATE**





# PUNTI DI FORZA DEL PROGETTO

1. Riduzione carico di lavoro per i Medici di PS
2. Maggiore appropriatezza codice colore dei pazienti in carico ai Medici di PS
3. MCA e Ospedale: integrazione e conoscenza dei percorsi del paziente urgente in Ospedale
4. Responsabilità condivise in un modello di integrazione e continuità di cure



# Il Valore Aggiunto

Il progetto ha come valore aggiunto la **collaborazione stretta tra ASL e AO** al fine di consentire da un lato uno stretto monitoraggio delle attività svolte e dall'altro il miglioramento continuo del progetto dal punto di vista organizzativo.



**Grazie per la cortese attenzione**

