

Indagine conoscitiva sulla funzionalità del flusso informativo tra Pronto Soccorso (PS) e Centri Antiveleni (CAV)

Scheda di rilevazione somministrata

La scheda di rilevazione allegata a questo documento è stata somministrata alle Direzioni dei Presidi Ospedalieri e ai Pronto Soccorso (PS) del territorio regionale. Sono state coinvolte tutte le Aziende Sanitarie della regione Sardegna.

Elaborazione ed analisi dei principali dati della scheda di rilevazione somministrata

Risultano pervenute le schede compilate dalle seguenti strutture:

1. AOU Sassari (PS)
2. AOU Sassari (Centro Ustioni)
3. P.O. San Michele ARNAS Brotzu
4. ASL 1 Sassari (PS Ospedale Civile Alghero)
5. ASL 2 Gallura (P.O. La Maddalena)
6. ASL 3 Nuoro (P.O. San Francesco)
7. ASL 4 Ogliastra (P.O. Nostra Signora della Mercedes Lanusei)
8. ASL 6 Medio Campidano (PS Ospedale Nostra Signora di Bonaria San Gavino Monreale)
9. ASL 8 Cagliari (PS Santissima Trinità)

La scheda di rilevazione contiene item valutati su scala dicotomica (si/no) e item a risposta aperta. Per gli item su scala dicotomica si è scelto di rappresentare i risultati con dei grafici a torta. Le risposte aperte sono state utilizzate per esplorare meglio le criticità rilevate.

1. Le strutture rispondenti si dividono esattamente a metà in merito alla individuazione o meno di un CAV extra-regione di riferimento. Il 50% delle strutture che rispondono affermativamente indicano il CAV di Pavia o comunque i CAV della Lombardia come CAV di riferimento (Figura 1).

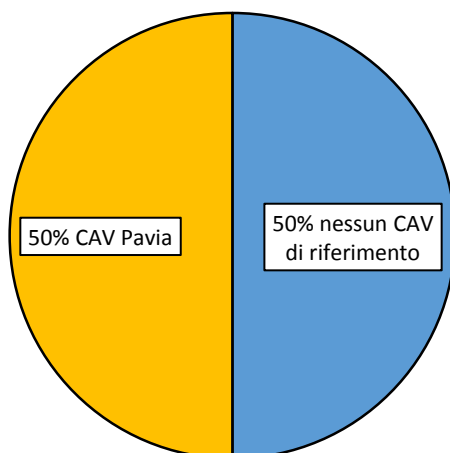


Figura 1. Individuazione di un CAV extra-regione di riferimento

2. Il 90% delle strutture rispondenti dichiara che non esiste un flusso di dati in formato SIN-SEPI dai PS ai CAV di riferimento. Soltanto una scheda di rilevazione evidenzia l'esistenza di un flusso dati in formato SIN-SEPI, anche se precisa avvenga esclusivamente attraverso via telefonica (Figura 2).

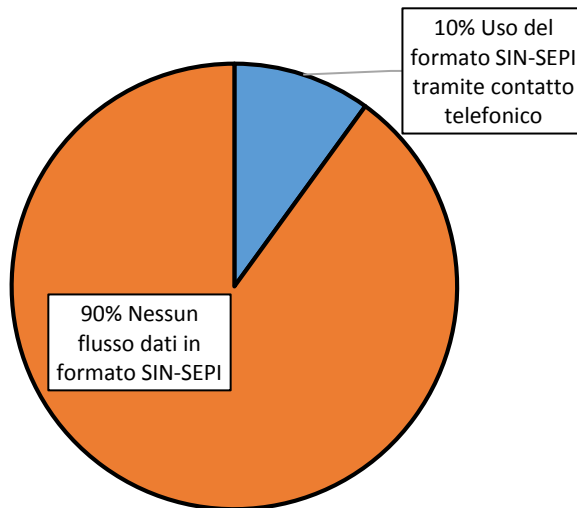


Figura 2. Flusso dati dai PS ai CAV in formato SIN-SEPI

3. Il 60% delle strutture rispondenti dichiara di non aver attivato alcuno flusso standardizzato dei dati, ma riferisce di utilizzare esclusivamente il confronto con il CAV di riferimento tramite via telefonica. Il 20% delle strutture dichiara di utilizzare il sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza in Emergenza-Urgenza (EMUR) quale unica fonte per il flusso dei dati dai PS ai CAV di riferimento. Il restante 20% delle strutture rispondenti dichiara di utilizzare sia la fonte SDO e sia la fonte EMUR. (Figura 3).

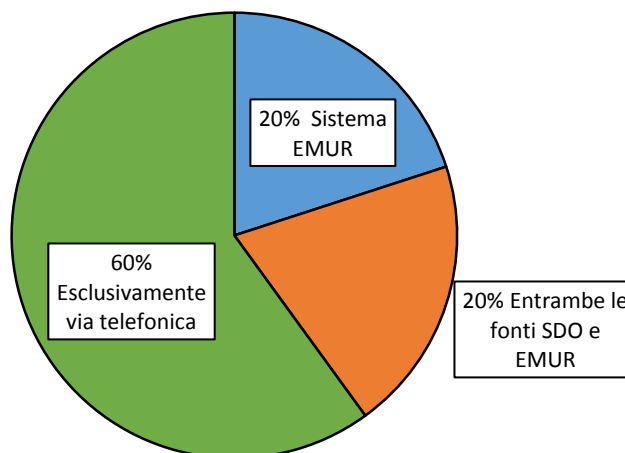


Figura 3. Fonte informativa standardizzata per il flusso dati dai PS ai CAV di riferimento

4. Il 30% delle strutture rispondenti dichiara di inviare le informazioni di follow-up dei pazienti ricoverati, ma esclusivamente tramite contatti telefonici (Figura 4).

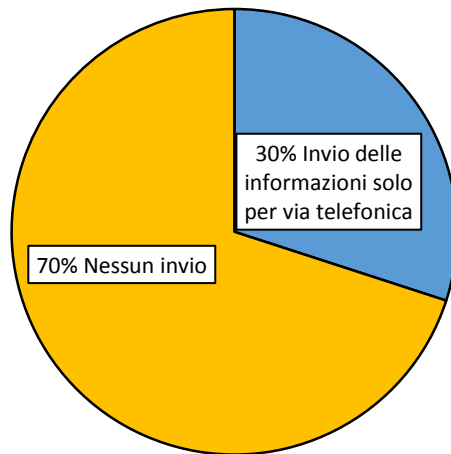


Figura 4. Invio di informazioni di follow-up dei casi segnalati al CAV, se ricoverati

5. La totalità delle strutture rispondenti ha dichiarato che non vengono realizzate attività di informazione verso i cittadini in collaborazione con il CAV extra-regione di riferimento (Figura 5).

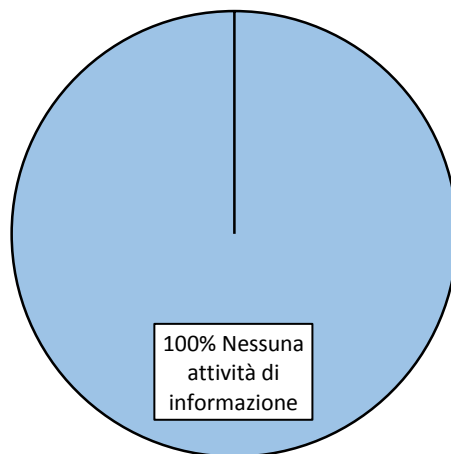


Figura 5. Attività di informazione verso i cittadini in collaborazione con il CAV extra-regione di riferimento

Cagliari, 24/04/2024

Elaborazione dati a cura della Dott.ssa Romina Lecis

Psicologa Specialista in Psicologia della Salute

Romina Lecis
Dott.ssa Romina Lecis
Psicologa, Psicoterapeuta
Specialista in psicologia della salute
Dom. Flac. Via Imparta, 8 - 09027 Sarrus (VS)
Sede Op. Vito Armando Diaz, 193 - 09126 Cagliari
P. IVA 0308098093 - C. F. LCB080980930040

SCHEDA 2 - NO CAV REGIONALE

REGIONE: _____

Quale soluzione organizzativa, anche di interazione con le regioni sede di CAV (ad esempio tramite di “accordi di confine”) è stata messa in atto al fine di ottemperare a quanto previsto dal DPCM LEA/2017 in merito alla sorveglianza dei casi di intossicazione?

Breve descrizione:

Esiste una struttura HUB di riferimento per il raccordo con CAV extra-regionali?	SÌ / NO
Denominazione HUB:	
Sono stati attivati sistemi di interazione, come ad esempio gli Accordi di confine?	SÌ / NO
Con quale Regione?	
Breve descrizione dell’interazione extra-Regione:	
È stato individuato il CAV extra-regione di riferimento?	SÌ / NO
Qual è il CAV di riferimento:	
Esiste un flusso dati dai PS vs CAV di riferimento in formato SIN-SEPI	SÌ / NO
Esiste un flusso dati da Centri ustioni vs CAV di riferimento in formato SIN-SEPI	SÌ / NO
Quale fonte informativa standardizzata viene utilizzata per il flusso dati dai PS al CAV di riferimento: A. SDO (ICD-10-2019) B. Sistema informativo per il monitoraggio dell’assistenza in Emergenza-Urgenza (EMUR)	SÌ / NO A. ___ B. ___
È attivo l’invio delle informazioni di follow-up dei casi segnalati al CAV, se ricoverati?	SÌ / NO
Tramite dati SDO?	SÌ / NO
Breve descrizione del flusso dati dai PS verso i CAV di riferimento: <ul style="list-style-type: none"> • tramite dati SIN-SEPI • tramite fonte SDO/EMUR 	
Breve descrizione del flusso dati dai Centri ustioni verso i CAV di riferimento: <ul style="list-style-type: none"> • tramite dati SIN-SEPI • tramite fonte SDO/EMUR 	
Proposte di ottimizzazione del flusso dati dai PS ai CAV di riferimento: <ul style="list-style-type: none"> • inter-regionale: • extra-regionale: 	

Descrivere il sistema di gestione degli antidoti in emergenza	
La Regione realizza attività di informazione verso i cittadini in collaborazioni con il CAV extra-regione di riferimento?	SÌ / NO
Breve descrizione delle attività di informazione svolte:	
Sono presenti collaborazioni con Società scientifiche, Istituti di ricerca e Università nell'ambito della tossicologia?	SÌ / NO
Breve descrizione delle attività di collaborazione:	
Criticità per l'implementazione degli obiettivi del PRP correlati alle esposizioni /intossicazioni da prodotti chimici:	
Commenti e proposte operative:	

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Si prega di compilare i campi direttamente sul file word in elettronico.

Per i campi a scelta multipla, cancellare le opzioni non pertinenti.

Per i campi a risposta libera, si invita a fornire tutte le informazioni ritenute rilevanti, senza tralasciare proposte migliorative ed eventuali criticità di sistema.

Si prega di inviare il file compilato entro il 26/09/2022, nominandolo opportunamente ***SCHEDA_2_REGIONE*** indicando la Regione / Provincia autonoma di pertinenza.

Infine, vi chiediamo di comunicarci il Referente Regionale e tutti i contatti utili per le future comunicazioni.

Grazie infinite per la preziosa collaborazione; per eventuali richieste di indicazioni potete contattare la referente:

Cordiali saluti

i

ⁱ Referente della procedura:

Francesca Ravaoli

Ministero della Salute

Direzione generale della prevenzione sanitaria – Ufficio 4

f.ravaoli@sanita.it

06 5994 3085