

Descrizione del problema

Il paziente COVID necessita di un accesso venoso (PICC-MIDLIN) stabile e duraturo e non riesce ad ottenerlo in tempi utili.

Situazione attuale

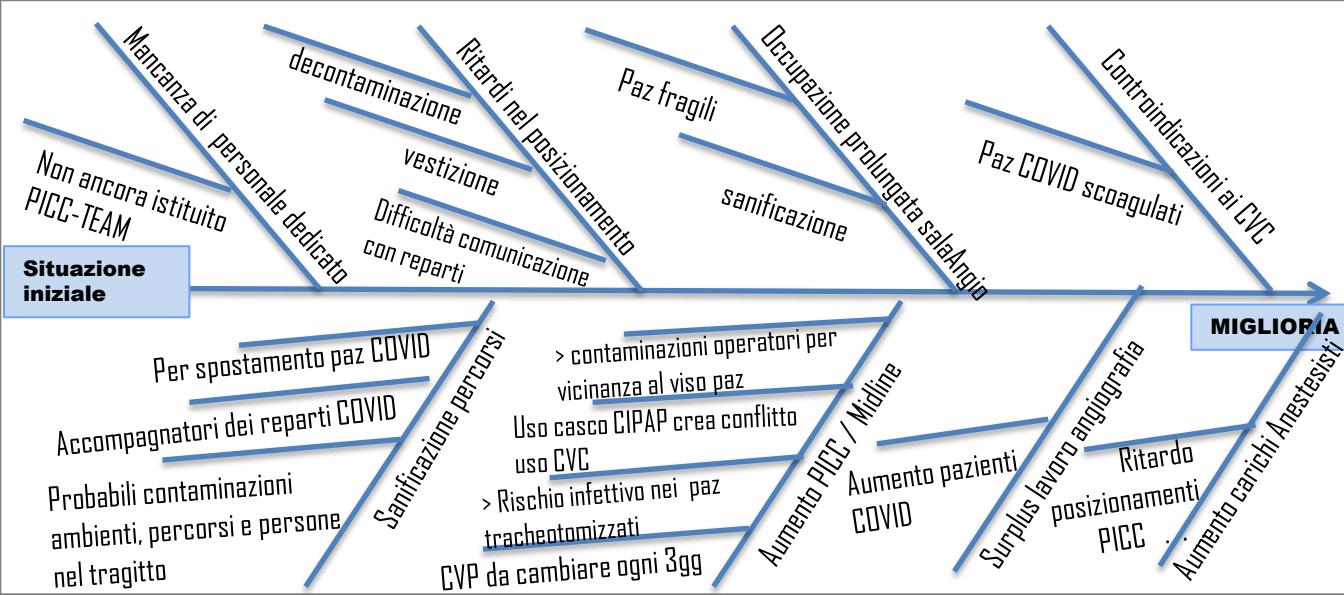
- ✓ Aumento pazienti COVID
 - ✓ Aumento richieste PICC /Midline per terapie e prelievi endovenosi
 - ✓ ~5 / 6 richieste settimanali
 - ✓ Attese >5 gg per il posizionamento
 - ✓ Posizionamento PICC a paz. Covid positivi :
- n° 18 a Marzo
n° 27 ad Aprile
n° 22 a Maggio



Contromisure proposte

Obiettivi	Contromisure Proposte
L - liberare angiografia A - accesso venoso adeguato V - velocizzare	Adibire una sala dedicata
O - organizzazione personale	Personale dedicato con un turno a settimana (venerdì) più eventuali urgenze infrasettimanali (in aggiunta al programma giornaliero)
R - riduzione spostamenti I - integrazione fra reparti	Adibire ascensori (montacarichi) al trasporto PICC pazienti Covid positivi per ottimizzare i percorsi

Analisi delle cause radice



Piano di implementazione

cosa	chi	quando
analisi dati	CPSI + TSRM	APRILE 2020
personale dedicato	COORDINATORE + CPSI	OTTOBRE - NOVEMBRE 2020
urgenze infrasettimanali	COORDINATORE + CPSI	LUGLIO-NOVEMBRE 2020
sala E dedicata	COORDINATORE + CPSI + TSRM	GIUGNO-NOVEMBRE 2020
attribuzione ascensore dedicato	COORDINATORE	APRILE-NOVEMBRE 2020

Obiettivo

- L** Liberare velocemente l'Angiografia
- A** Accesso venoso adeguato
- V** Velocizzare
- O** Organizzare personale
- R** Riduzione spostamenti
- I** Integrazione tra reparti



Follow up e Risultati attesi

- ✓ Riduzione dei tempi di attesa dei pazienti per posizionamento PICC/Midline
- ✓ Riduzione tempi di occupazione sala angiografica
- ✓ Coinvolgimento attivo del personale con conseguente aumento di efficienza e soddisfazione dello stesso.



..Prospettando per il futuro l'istituzione di un PiccTeam dedicato ed eventualmente il posizionamento stesso concomitante all'accesso in PS

