

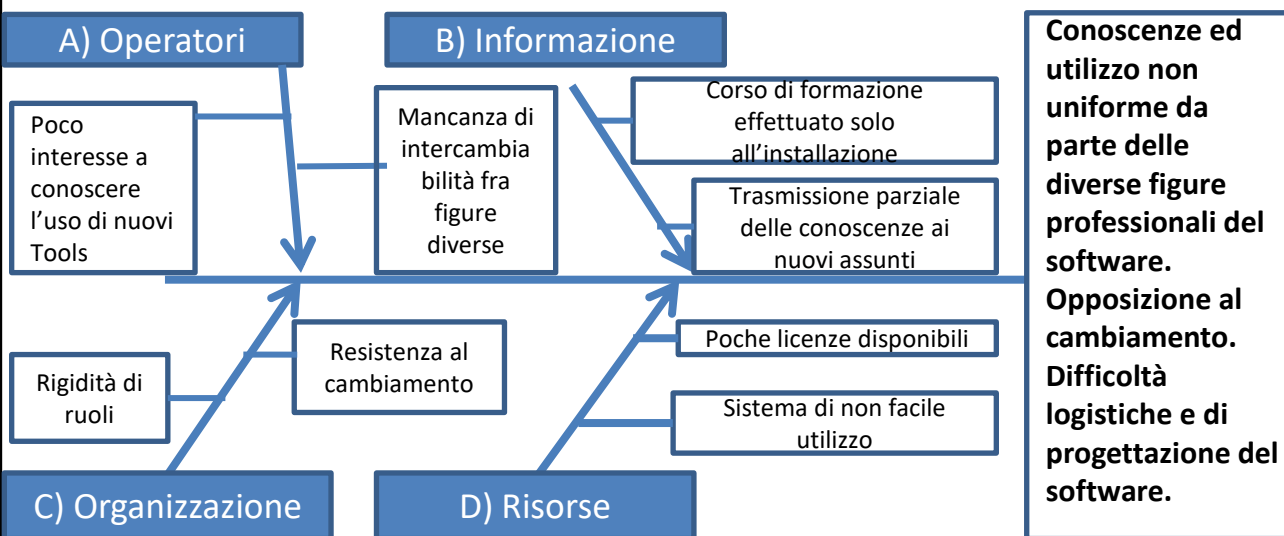
Descrizione del problema

Il software Mosaiq, impiegato per la gestione del paziente in Radioterapia, non è conosciuto e utilizzato in maniera ottimale in tutte le sue potenzialità dalle diverse figure professionali, ciascuna delle quali ne conosce una parte relativa all'utilizzo della propria pratica quotidiana

Situazione attuale

La parte anagrafica è inserita dagli Amministrativi, ma non tutti sono in grado di prenotare nuovi trattamenti, di spostare gli appuntamenti o di estrapolare reports statistici. I Medici utilizzano la parte della cartella clinica, ma in maniera non uniforme: ciascuno riporta la visita in cartelline differenti. Le visite in corso di RT sono riportate in maniera non sistematica su Mosaiq e stampate non altrettanto sistematicamente. Spesso sono refertate manualmente solo sulla cartella cartacea. Solo alcuni Medici sono in grado di estrarre dei reports. I Tecnici importano ed impostano il piano di trattamento ai Linac, ma non inseriscono il set-up. Sono in grado di estrarre i reports degli inizi quotidiani, riportano l'elenco dei pazienti su un foglio cartaceo A3 dove vengono annotate indicazioni varie, senza utilizzare lo spazio per le note presente sul calendario Mosaiq. Non tutti riescono a posticipare o anticipare le date degli inizi. Dei Fisici uno è amministratore del sistema e conosce tutti i tools utilizzabili, ma non in maniera completa l'intero software.

Analisi delle cause radice



Obiettivo

Rendere più uniformi a tutte le figure professionali la conoscenza e introdurre l'utilizzo di tools sottoutilizzati quali agenda giornaliera e cartella clinica.

Contromisure proposte

Criticità	Azione
Conoscenza parziale del software per categoria professionale; mancata uniformità di utilizzo nell'ambito delle diverse categorie	Condivisione delle conoscenze fra le diverse figure professionali uniformando la modalità di utilizzo da parte dei diversi operatori
Scarsa flessibilità degli operatori e scarso interesse per il software	Coinvolgimento dei diversi operatori con metodi che suscitino il loro interesse
Formazione del personale neoassunto non standardizzata. Mancanza di corsi di aggiornamento	Creazione di una procedura per la formazione del personale neoassunto e per corsi di aggiornamento.
Mancanza di figura che conosca il software a 360° e mancanza di direttiva univoca	Definizione di una figura di riferimento che conosca in maniera il più completa possibile il software e definizione di una procedura operativa

Piano di implementazione

ATTIVITA'	RESPONSABILITA'	TEMPI
1. Definire il livello di conoscenza ed estensione omogenea di essa a tutti gli operatori mediante 3 riunioni settimanali di un'ora ciascuna nelle quali ogni professionalità esprima punti di forza e punti di debolezza nell'utilizzo del sistema e vengano eliminati eventuali gap nelle singole abilità	Amministratore 	7/20
2. Utilizzo da parte dei TSRM dello spazio note su Mosaiq sostituendo gli appunti cartacei, set up, spostamenti in agenda appuntamenti.	Tecnici esperti 	8/20
3. Uniformare i contenuti inseriti dal medico nella cartella clinica.	Direttore S.C 	9/20
4. Definire procedura per la formazione del personale neoassunto e dell'aggiornamento periodico. (Indice argomenti e cadenza temporale)	Amministratore-Dirigente Medico- Coordinatore TSRM 	10/20
5. Definire figura di riferimento che abbia conoscenza approfondita di Mosaiq e che si possa interfacciare con la ditta per eventuali aggiornamenti.	Amministratore	10/20

Follow up e risultati attesi

- 1- Verbali delle riunioni dai quali si evinca l'ottenimento del risultato
- 2-Audit a 3 mesi
- 3-Audit a 3 mesi
- 4- Produzione documento (allegato)
- 5-Identificazione della persona più adatta non solo per le conoscenze ma per la capacità di traino dei colleghi.