## 2014

### Regione Siciliana - "D.A.S.O.E."

Dipartimento per le Attivita' Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico



### **REGIONE SICILIANA**

Implementazione del modello di governo clinico integrato

U.F.A. – ONCO – EMA

In ottemperanza al Decreto 10 Ottobre 2012 Regione Siciliana

Centralizzazione dei farmaci antiblastici

Piano di Consolidamento 2013 - 2015



**"Rete U.F.A.- ONCO - EMA"** è un applicativo web-based disponibile attraverso l'utilizzo di un browser di ultima generazione digitando sulla barra degli indirizzi l'URL <u>http://www.qualitasiciliassr.it</u> (si consiglia l'uso del browser Chrome). *(fig. 1)* 



## [GUIDA UTENTE"]

Cliccando sul collegamento interno alla pagina, segnalato dalla freccia in blu (fig.1) si aprirà la pagina web dedicata all'Autovalutazione del Centro U.F.A. – ONCO – EMA *(fig. 2 e fig. 3),* attraverso la quale, mediante i link segnalati potrete raggiungere la pagina di "Login" *(fig. 4)* 

Si può raggiungere la pagina di login direttamente dalla home page cliccando il collegamento "Rete UFA – ONCO – EMA" sul menu principale sezione Applicativi come segnalato dalla freccia in rosso (*fig.1*)



(Fig. 3)



Nella pagina di "Login", inserendo le proprie credenziali di accesso, si accede all'Applicativo per l'autovalutazione del proprio Centro U.F.A. – ONCO – EMA.(*fig.4*)

(Fig. 4)

	w.qualitasiciliassr.it/reufonem/pages/login.php	☆ 🕫 =
QUALITASICILIASSR	<ul> <li>8 Google &amp; Login Beperibilità Policinico - Vittorio Servizio Infermieristi          <ul> <li>Azienda Ospedaliero Google Analytics Importati da Firefox</li> <li>Regione Siciliana</li> <li>Rete U.F.A ONCO - EMA</li> </ul> </li> </ul>	»
	Utente non Autorizzato. Inserire nome utente e password:	
	Nome Utente:	
	Password:	
	Invio	

## [GUIDA UTENTE"]

**ATTENZIONE:** durante il PRIMO accesso si dovrà inserire nel campo nome utente quanto già utilizzato per il Drop Box; la prima password "temporanea" da inserire coincide con il medesimo nome utente (non va utilizzata la password di Drop Box). Dopo avere effettuato il primo "Login", si dovrà obbligatoriamente cambiare password, inserendone una nuova per poi confermarla. La nuova password dovrà essere diversa dal nome utente. (fig. 5)

← → C 🗋 www.qu	ualitasiciliassr.it/reufonem/pages/camb	ioprimapwd.php		☆ =
	Regione Siciliana	Rete U.F.A ONCO - EMA	Operatore: salvo.favitta (ADMIN)	
	Cambio Obbligatorio Prima Passwo	ord		
	Inserire due volte la nuova password e qui	ndi confermare		
1	Nuova Password:			
	Conferma nuova Password:			
	<u>.</u>			
	Conferma Annulla			

#### (Fig. 5)

## [GUIDA UTENTE"]

In questo Applicativo hanno accesso diverse tipologie di utenti con differenti privilegi:

- Utente "SUPER" è il referente designato che, oltre a compilare le schede di autovalutazione di Indicatori, Assessment, i Piani di Miglioramento e depositare documenti, sarà l'unico utente abilitato a poter chiudere e trasmettere le schede di Autovalutazione in Assessorato. Inoltre può creare nuovi Utenti (suoi diretti collaboratori) con privilegi minori (profilo di USER).
- L'utente "USER" può compilare le schede di Autovalutazione e i Piani di Miglioramento, può salvarle in fase di lavoro, ma non può inviare le stesse poiché è compito del proprio Referente (SUPER).

### PAGINA ACCESSO "SUPER"



## [GUIDA UTENTE"]

### PAGINA ACCESSO "USER"



### [GUIDA UTENTE"]

### CREAZIONE DI PROFILI UTENTI "USER" (SOLO PER UTENTI "SUPER")

L'Utente **"SUPER"** ha il privilegio di poter creare nuovi utenti con profilo USER nella sezione dedicata dal menù "Utenti" (come segnalato dalla freccia rossa in *fig. 6*) e successivamente come in *fig. 7*.

								(Fig. 7)
← → C 🗋 v	/ww.qualitasiciliassr.it/reu	fonem/pages/utenti.php						☆ 🛭 🗧
QUALITASICILIASS	R 8 Google 🥶 Login 🗋	) Reperibilità   👌 Policlinico - V	ittorio 😲 Servizio Infern	nieristi 🐽 Azienda Os	spedaliero 🌄 Go	oogle Analytics 📋 In	nportati da Firefox	»
	Regione Si	ciliana	Rete U.F.A	ONCO - EM	A	Operatore: bent	ivegna (SUPER)	
	Home Modello Organizzati	vo (ex. Drop Box) Indicatori	Assessment Utenti	ani di Miglioramento C	Cambio Password	Logout		
	Ruolo USER 🔻 Testo da ri	cercare		Carica				
	Tabella Utenti			-07			🕂 Crea un nuovo Utente	
	Username	Cognome	Nome	4 Autorizzazioni	\$	Ruolo		
	рарро	pappo	pippo	undefined		USER		
	Crea nuov	o Utente Res	etta password	 Modifica Ute	ente Elimina	Utente		
<b>[GL</b> Guida Uten	<b>JIDA</b> te alla gestione	<b>UTE</b> del software Ref	NTE	0 - EMA				

Cliccando "Crea un nuovo Utente" si aprirà la form per l'attivazione di un nuovo utente "USER" e l'autorizzazione per il Centro di competenza. (*fig. 8*)

Inoltre sulla pagina dove si avrà l'elenco degli Utenti, mediante le icone poste a destra di ogni record è possibile resettare la password rendendola uguale al nome utente, modificare alcuni dati dell'Utente o eliminarlo. (*fig. 7*)

a vegic	one siciliana	Rete U.F.A	A ONCO - EMA	Operatore:	bentivegna (SUPER)
Home Modello	Organizzativo (ex. Drop Box) Ir	ndicatori Assessment Utent	ti Piani di Miglioramento Cambio I	Password Logout	
Ruolo USER V	Testo da ricercare		Carica		
Tabella Utenti					🔶 Crea un nuovo Utente
Username	🔶 Cognome	+ Nome	dutorizzazioni	🔶 Ruolo	\$
рарро	рарро	pippo	undefined	USER	🥩 🗾 🗊
		Ruol USEF Auto	o R Tizzazione		

(Fig. 8)

## [GUIDA UTENTE"]

"ASSESSMENT"

La scheda "**Assessment**" riporta il periodo sottoposto all'autovalutazione ed alcune icone le cui funzioni sono dettagliate in *fig. 9*.

Consta anche di una barra di ricerca con più filtri.

### (Fig. 9)

Home       Modello Organizzativo (ex. Drop Box)       Indicator       Assessment       Cambio Password       Logout         Autovalutazione       - Qualsiasi autovalutazione       Centro       Rodolico V.Emanuele - CT       Stato       - Qualsiasi Stato         Comp.       Autovalutazione       Centro       A.Dal       A.Al       Stato       Piano         I* semestre 2014       Rodolico V.Emanuele - CT       10/06/2014       31/10/2014       Aperto       Iniziale         Compilazione delle Autovalutazioni:       Pisemestre 2014       Rodolico V.Emanuele - CT       10/12/2(14       31/12/2014       Iniziale         Compilazione delle Autovalutazioni:       Pisemestre 2014       Rodolico V.Emanuele - CT       10/12/2(14       31/12/2014       Iniziale         Compilazione delle Autovalutazioni:       Pisemestre 2014       Rodolico V.Emanuele - CT       10/12/2(14       31/12/2014       Iniziale         Compilazione delle Autovalutazioni:       Pieriodo sottoposto a Valutazione e se lo stato non è Chiuso       Centro da       Autovalutazione       1.       Iniziale         Cato valutazione       Centro da       Autovalutazione       3.       Chiuso		Regione Siciliana	Rete U.F.A ONCO	D - EMA		Operatore: paolo (US	ER)
Autovalutazione       - Qualsiasi autovalutazione       Centro       A.Dal       A.Al       Stato       Piano         Comp.       Autovalutazione       Centro       A.Dal       A.Al       Stato       Piano         I* semestre 2014       Rodolico V.Emanuele - CT       10/06/2014       31/10/2014       Aperto       Image: Centro       Alto       Piano         Comp.       Autovalutazione       Rodolico V.Emanuele - CT       10/06/2014       31/10/2014       Aperto       Image: Centro       Alto       Piano         Compilazione delle Autovalutazioni:       Piano       Piano       Piano       Image: Centro	Home	Modello Organizzativo (ex. Drop Box) Indica	tor Assessment Cambio Password L	ogout			
Autovalutazione       Centro       A.Dal       A.Al       Stato       Piano         1º semestre 2014       Rodolico V.Emanuele - CT       10/06/2014       31/10/2014       Aperto       Image: Compilarity of the semestre 2014       Image: Compilarity of the semestre 2014 <t< th=""><th>Autoval</th><th>lutazione - Qualsiasi autovalutazione</th><th>Centro Rodolico V.Emanuele - C</th><th>Stato - 0</th><th>Qualsiasi Stato</th><th><b>.</b></th><th></th></t<>	Autoval	lutazione - Qualsiasi autovalutazione	Centro Rodolico V.Emanuele - C	Stato - 0	Qualsiasi Stato	<b>.</b>	
1* semestre 2014       Rodolico V.Emanuele - CT       10/06/2014       31/10/2014       Aperto         2* semestre 2014       Rodolico V.Emanuele - CT       10/12/2114       31/12/2014       Iniziale         Compilazione delle Autovalutazioni: l'icona appare soltanto se si è nel periodo sottoposto a Valutazione e se lo stato non è Chiuso       Feriodo sottoposto ad Autovalutazione       Stato del processo di autovalutazione:         Centro da Autovalutare       Querto da Autovalutazione       Stato del processo di autovalutazione:	Comp.	Autovalutazione	Centro	A.Dal	A.AI	Stato 🔶	Piano
2* semestre 2014       Rodolico V.Enanuele - CT       10/12/21/4       31/12/2014       Iniziale         Compilazione delle Autovalutazioni: l'icona appare soltanto se si è nel periodo sottoposto a Valutazione e se lo stato non è Chiuso       Periodo sottoposto ad Autovalutazione       Stato del processo di autovalutazione: 1. Iniziale 2. Aperto 3. Chiuso	1	1° semestre 2014	Rodolico V.Emanuele - CT	10/06/2014	31/10/2014	Aperto	
Compilazione delle Autovalutazioni: l'icona appare soltanto se si è nel periodo sottoposto a Valutazione e se lo stato <b>non è Chiuso</b> Centro da Autovalutare Sottoposto ad Autovalutazione 3. Chiuso		2° semestre 2014	Rodolico V.Emanuele - CT	10/12/2014	31/12/2014	Iniziale	
	Comp l'icona period lo stat	pilazione delle Autovalutazioni a appare soltanto se si è nel do sottoposto a Valutazione e to <b>non è Chiuso</b>	se Centro da Autovalutare	Perio sottopos Autovalut	do sto ad cazione	stato del proc di autovaluta 1. Inizia 2. Apert 3. Chius	cesso zione: le co o

*Quando si ricerca un periodo è importante selezionare nel campo "Stato" la voce (Iniziale, Aperto o Chiuso), in base allo stato di autovalutazione in cui si trova il processo.* 

## [GUIDA UTENTE"]

#### "Compilazione Assessment"

Cliccando l'icona relativa alla compilazione (*fig. 9*), si apre la pagina per l'Autovalutazione del periodo di riferimento (*fig. 10*); sono presenti delle schede con all'interno degli item da autovalutare mediante un punteggio che va da 1 a 5.

L'Autovalutazione del periodo di riferimento può essere fatta in più volte e in diversi tempi, sempre rispettando il range temporale prefissato.

Per ogni item, oltre che dare un punteggio (da 1 a 5), è possibile inserire anche delle note cliccando l'icona posta a destra di ogni singolo item. (*fig. 11*)

#### N.B. Prima di chiudere una schede è importante ricordarsi di salvare il lavoro fatto.

(Fig. 10)

Or	app PCP PRESC PREP DISTR SUMM SMALL STOLL NOISO	
01	Sono dichiarati gli OBIETTIVI di miglioramento relativi al processo di gestione del farmaco Antitumorale	1 2 3 4 NV
02	Sono individuati gli indicatori di performance (efficienza ed efficacia) relativi al processo di gestione del farmaco Antitumorale	1 2 3 4 NV
03	Esiste un sistema di monitoraggio di tali indicatori	1 2 3 4 NV
04	Esiste un reporting periodico verso la Direzione Aziendale	1 2 3 4 NV
05	Esiste una matrice che correli attività e responsabilità delle diverse figure professionali nella gestione del farmaco AT	1 2 3 4 NV
06	Esiste un sistema che garantisca la manutenzione delle risorse tecnologiche (strumenti, apparati e impianti) nella gestione del farmaco AT	1 2 3 4 NV
07	Sono presenti le procedure operative per la gestione del farmaco AT	1 2 3 4 NV
08	E' formalizzata a livello aziendale una apposita procedura per le richieste del bene farmaceutino in urgenza	1 2 3 4 NV
09	Esiste un applicativo informatico per gestire in sicurezza tutte le fasi della gestione della terapia antiblastica	1 2 3 4 NV
10	Se sì, tale sistema informatizzato garantisce la tracciabilità della: 1. richiesta Z. convalida della prescrizione, 3. preparazione, 4. somministrazione	1 2 3 4 NV
11	Il personale è a conoscenza delle Normative e delle procedure interner inerenti la gestione del farmaco AT mediante evidenza documentale	1 2 3 4 NV
12	E' previsto un piano di formazione annuale per gli operatori sonitari coinvolti nella gestione del farmaco AT	1 2 3 4 NV
13	E' presente una procedura per il training di nuovo personale coinvolto nella gestione del farmaco AT	1 2 3 4 NV
14	Sono presenti evidenze documentali dell'avvenuta formazione	1 2 3 4 NV
14	Sono presenti evidenze documentali dell'avvenuta formazione	1 2 3 4 NV

## [GUIDA UTENTE"]

Regione Sic	iliana	Rete ILEA - ONCO -	FMA	Operatore: paolo (IISER)
Home Modello Organizzativo	(ex. Drop Box) Indicatori	Assessment Cambio Password Logout	Ling	paolo (OSER)
Autovalutazione	1° semestre 201	14 Rodolico V.Emanuele	- CT	
ORG APP PCP P	RESC PREP DISTR	SOMM SMALT STOCC NOISO		
Organizzazione				E
01 Sono dichiarati gli C	DBIETTIVI di miglioramento rel	lativi al processo di gestione del farmaco Antitu	morale 1 2 3	4 NV
02 Sono individuati ali	indicatori di performance (effic	ienza ed efficacia) relativi al processo di gestio	ne del	
farmaco Antitumora	ile			
03 Esiste un sistema d	li monitoraggio di tali indicatori		1 2 3	4 NV 🗱
04 Esiste un reporting	periodico verso la Direzione A	ziendale	1 2 3	4 NV 🛱
05 Esiste una matrice del farmaco AT	che correli attività e responsab	ilità delle diverse figure professionali nella gest	ione 1 2 3	4 NV 📸
06 Esiste un sistema c impianti) nella gesti	he garantisca la manutenzione one del farmaco AT	e delle risorse tecnologiche (strumenti, apparati	e 1 2 3	4 NV 🛱
07 Sono presenti le pro	ocedure operative per la gestio	one del farmaco AT	1 2 3	4 NV 🕎
08 E' formal zzata a liv urgenza	ello aziendale una apposita pro	ocedura per le richieste del bene farmaceutico	in <u>1</u> 23	4 NV 📸
09 Esiste un applicativ antiblastica	o informatico per gestire in sici	urezza tutte le fasi della gestione della terapia	1 2 3	4 NV 📸
10 Se sì, tale sistema i prescrizione, 3. pre	informatizzato garantisce la tra parazione, 4. somministrazione	acciabilità della: 1. richiesta, 2. convalida della e	1 2 3	4 NV 📸
11 Il personale è a con AT mediante evider	ioscenza delle Normative e del nza documentale	lle procedure interne inerenti la gestione del fai	maco 1 2 3	4 NV 😰
12 E' previsto un piano AT	) di formazione annuale per gli	operatori sanitari coinvolti nella gestione del fa	rmaco 1 2 3	4 NV 🔛
40 E' procorto una pro	codura por il training di puovo	norconalo coinvolto nollo gostiono del formace	AT ()	

Note

## [GUIDA UTENTE"]

Quando l'autovalutazione sarà completata, la scheda cambierà il colore da giallo iniziale a verde (valutazione compilata). (*fig.12*)

F	Regione Siciliana	Rete U.F.A ONCO - EN	Operatore: paolo (USE
• 1	Modello Organizzativo (ex. Drop Box) Indi	icatori Assessment Cambio Password Logout	
ov	alutazione 1° semestre	e 2014 Rodolico V.Emanuele - C	ст
G	APP PCP PRESC PREP [	DISTR SOMM SMALT STOCC NOISO	
01	rganizzazione		
01	Sono dichiarati gli OBIETTIVI di miglioran	nento relativi al processo di gestione del farmaco Antitumoral	e 1 2 3 4 NV
02	Sono individuati gli indicatori di performan farmaco Antitumorale	ce (efficienza ed efficacia) relativi al processo di gestione del	1 2 3 4 NV
03	Esiste un sistema di monitoraggio di tali ir	Idicatori	1 2 3 4 NV
04	Esiste un reporting periodico verso la Dire	zione Aziendale	1 2 3 4 NV
05	Esiste una matrice che correli attività e re del farmaco AT	sponsabilità delle diverse figure professionali nella gestione	1 2 3 4 NV
06	Esiste un sistema che garantisca la manu impianti) nella gestione del farmaco AT	tenzione delle risorse tecnologiche (strumenti, apparati e	1 2 3 4 NV
07	Sono presenti le procedure operative per	la gestione del farmaco AT	1 2 3 4 NV
08	E' formalizzata a livello aziendale una app urgenza	osita procedura per le richieste del bene farmaceutico in	1 2 3 4 NV
09	Esiste un applicativo informatico per gesti antiblastica	re in sicurezza tutte le fasi della gestione della terapia	1 2 3 4 NV
10	Se sì, tale sistema informatizzato garantis prescrizione, 3. preparazione, 4. sommini-	ce la tracciabilità della: 1. richiesta, 2. convalida della strazione	1 2 3 4 NV
11	Il personale è a conoscenza delle Normat AT mediante evidenza documentale	ive e delle procedure interne inerenti la gestione del farmaco	1 2 3 4 NV
12	E' previsto un piano di formazione annual AT	e per gli operatori sanitari coinvolti nella gestione del farmaco	0 1 2 3 4 NV
13	E' presente una procedura per il training o	li nuovo personale coinvolto nella gestione del farmaco AT	1 2 3 4 NV
14	Sono presenti evidenze documentali dell'a	avvenuta formazione	1 2 3 4 NV

### (Fig. 12)

## [GUIDA UTENTE"]

### "Compilazione degli Indicatori di Processo"

La procedura di compilazione degli Indicatori di Processo è uguale a quella dell' Assessment (*fig. 13, fig. 14 e fig. 15*)

5	negrene oremana		-		Open	user (USER)
Home	Modello Organizzativo (ex. Drop Box) Asses	sme it Indicatori Cambio Password	Log	out		
Dichiara	zione - Qualsiasi autovalutazione	Centro Rodolico V.Emanuele - CT	۲	Stato Iniziale	2.	•
Comp.	Autovalutazione	Centro		A.Dal	A.AI	Stato
1	1° semestre 2014	Rodolico V.Emanuele - CT		10/06/2014	30/06/2014	Iniziale
1	2° semestre 2014	Rodolico V.Emanuele - CT		10/12/2014	31/12/2014	Iniziale
Comp	pilazione degli Indicatori:					
Comp l'icon	pilazione degli Indicatori: a appare soltanto se si è nel					
Comp l'icon perio	pilazione degli Indicatori: a appare soltanto se si è nel do sottoposto a Valutazione d	e se				

## [GUIDA UTENTE"]

(Fig. 14)

State F	Regione Siciliana Rete	U.F.A ONCO - EMA	Operatore: paolo (USER)	
Home	Modello Organizzativo (ex. Drop Box) <mark>Indicatori</mark> Assess	sment Cambio Password Logout		Ļ
Autov	alutazione 1° semestre 2014			
INDIC				
Inc	dicatori di Processo			
01	N. capitolati formalizzati dall'azienda rispondenti ai requisiti	di sicurezza	] 🗖	
02	Totale capitolati		] 🛛 🖉 📄	
03	N. schede di anamnesi correttamente compilate			
04	Totale pazienti ricoverati DH Oncologia			
05	Totale pazienti ricoverati in DH Ematologia			
06	N. consensi correttamente formalizzati			
07	Totale pazienti ricoverati in Oncologia			
08	Totale pazienti ricoverati in Ematologia			
09	N. prescrizione EMA non conformi			
10	N. prescrizione ONCO non conformi			
11	totale prescrizioni pervenute in UFA			
12	N. di errori (near-miss) accaduti nell'anno			
13	N. preparazioni conformi alla prescrizione			
14	Totale preparazioni			
15	Media dal tempo che intercorre dalla presa in carico in UFA	alla consegna ai reparti		
16	N. di bolle di accompagnamento che non "seguono" il cont	enitore sino ai reparti		
17	totale bolle predisposte			
18	N. stravasi			
19	N. ADR			
20	N schada di somministrazioni corrattamente formalizzate			

## [GUIDA UTENTE"]

Au	tova	alutazione 1° semestre 2014	
	DIC		
	Inc	icatori di Processo	
	01	N. capitolati formalizzati dall'azienda rispondenti ai requisiti di sicurezza	
		•	
	02	Totale <mark>capitolati</mark>	
	03	N. schede di anamnesi correttamente compilate	
	04	Totale pazienti ricoverati DH Oncologia	
	05	Totale pazienti ricoverati in DH Ematologia	
	06	N. consensi correttamente formalizzati	
	07	Totale pazienti ricoverati in Oncologia	
	08	Totale pazienti ricoverati in Ematologia	
	09	N. prescrizione EMA non conformi	
	10	N. prescrizione ONCO non conformi	
	11	totale prescrizioni pervenute in UFA	
	12	N. di errori (near-miss) accaduti nell'anno	
	13	N. preparazioni conformi alla prescrizione	
	14	Totale preparazioni	
	15	Media dal tempo che intercorre dalla presa in carico in UFA alla consegna ai reparti	
	16	N. di tolle di accompagnamento che non "seguono" il contenitore sino ai reparti	

Nelle sezioni Indicatori e assessment è possibile visualizzare e stampare i report (fig. 16)

(Fig. 16)

20	N. schede di somministrazioni correttamente formalizzate	1
21	Totale somministrazioni	
22	N. di farmaci dispensati con indicazioni gestione ADR	
23	N. di farmaci dispensati con indicazioni gestione dello smaltimento mediante apposito foglio esplicativo	
24	Totale dispensazioni	
25	Tasso di Rotazione a Volume ABT	
26	Tasso di Rotazione a Valore ABT	
/a	Chiudi Report e Stampa	

## [GUIDA UTENTE"]

### Azioni sul Modello Organizzativo (ex Drop Box)

L'Utente "SUPER" all'interno del Modello Organizzativo ha la possibilità di:

1) Creare nuove cartelle, visualizzare, caricare e scaricare documenti contenuti sia nella cartella condivisa che in quelle del proprio centro di competenza.(*fig.17*)

(Fig. 17)

Home Modello Organizzativo (ex. Drop Box) Indicatori	Assessment Utenti Piani di Miglioramento	Cambio Password L	ogout
DicumeNti	Dbiettivi-Indicatori-Im PAM.doc		
Documenti\_DocumentiCondivisit1-\TRATEGIA PE			oggetti: 3, dimensione: 111 KP
	$\mathbf{A}$		
Nuova cartella Nuovo file di	Nuovo file da		
testo	caricare		
GUIDA UTI	FNTF"1		

L'Utente "USER" all'interno del Modello Organizzativo ha la possibilità di:

- 1) Visualizzare e scaricare i documenti contenuti nella cartella condivisa;
- 2) Creare nuove cartelle, visualizzare, caricare, scaricare documenti contenuti all'interno delle cartelle del proprio centro di competenza.(*fig.18*)

(Fig. 18)

Regione Siciliana	Rete U.F.A ONCO - EMA	Operatore: paolo (USER)
Home Modello Organizzativo (ex. Drop Box)	Indicatori Assessment Cambio Password Logout	
Documenti     DocumentiCondivisi     1-STRATEGIA PER IL MIGLIOF	RATEGIA PER L. 2-RISORSE UMANE 3-RISORSE TECNO. 4-PROCESSI OPER.	5-AUDITING L O stoccaggio e co
CRISORSE UMANE     Construction     Construction	83 83 85	85 85
Image: State	Preparazione F modulo spandimento modulo spandimento P O spandimento ac P	O Trasporto chemi procedura prescrizio
S-AUDITING  Rodolico V.Emanuele - CT  A STRATEGIA RED II. MICLINK		
2-RISORSE UMANE     Profili professionali EMA	eaura somminist pronio intermiere 0 0 pronio intermiere 0r	
Profili professionali ONCO		10 ap 10 a san 10
Documenti\Rodolico V.Emanuele - CT		oggetti: 15, dimensione: 1.93 MF
Crea Cartelle		

## [GUIDA UTENTE"]

### Compilazione dei Piani di Miglioramento

I Piani di Miglioramento vanno creati dalla pagina "Assessment", e possono essere compilati dopo avere iniziato l'autovalutazione dell'assessment. (fig. 19)

(	(Fig.	19)
	י היי	

	······	aton Assessment Cambio Password Li	Assessment Cambio Password Logout				
Autovalu	tazione - Qualsiasi autovalutazione	Centro Rodolico V.Emanuele - C	Centro Rodolico V.Emanuele - CT 🔹 Stato - Qualsiasi Stato				
Comp.	Autovalutazione	Centro 🔶	A.Dal	A.AI	Stato	Piano	
1	1° semestre 2014 Rodolico V.Emanuele - CT		10/06/2014	31/10/2014	Aperto	2	
2° semestre 2014 Rd		Rodolico V.Emanuele - CT	10/12/2014	31/12/2014	Iniziale	1	

Creazione dei Piani di Miglioramento



Cliccando sull'icona posta a destra del singolo periodo sottoposto ad autovalutazione (*fig. 19*) si accede alla sezione ove è possibile creare i piani di miglioramento degli assessment relativi al periodo di riferimento. (*fig 20*)

Gli **"Assessment"** che appariranno nella pagina "Piano di Miglioramento", saranno solo quelli che non hanno raggiunto il punteggio di "**100**" e per i quali si devono stilare i piani di miglioramento.

(Fig. 20)

Piano di Migliorar	nento 1° semestre 2014	Rodolico V.Emanuele	- CT	
esponsabilità				
zioni				
ompi				
Itro				
ssessment				
APP Approvvigionamento	DISTR Distribuzione	NOISO Requisiti No Isorisorse	ORG Organizzazione	
PCP Richiesta	PREP Preparazione	PRESC Prescrizione	SMALT Smaltimento	
SOMM somministrazione	STOCC Stoccaggio			

Per creare un piano di miglioramento selezionare uno o più assessment quindi compilare i campi soprastanti, e salvare il piano di miglioramento.

# [GUIDA UTENTE"]

Infine, quando l'Autovalutazione è completa l'Utente USER salva e chiude la scheda, mentre, resta di esclusiva pertinenza del Referente del Centro Rete U.F.A. – ONCO – EMA (utente con il profilo di SUPER), inviare l'autovalutazione in Assessorato mediante il tasto "Invio"; dopo l'invio da parte del Referente, lo stato dell'Autovalutazione risulterà essere "Chiuso", visibile all'utenza ma non più modificabile da alcun operatore.

In casi eccezionali ed esclusivamente solo entro il range temporale programmato per la compilazione dei vari moduli, sarà possibile richiedere lo sblocco del piano di autovalutazione per l'apporto di ulteriori aggiornamenti, contattando lo staff tecnico del sistema informatico regionale riportato nella sezione "INFO" del presente manuale.

RG	APP PCP PRESC PREP DISTR SOMM SMALT STOCC NOISO		
0	ganizzazione		E
01	Sono dichiarati gli OBIETTIVI di miglioramento relativi al processo di gestione del farmaco Antitumorale	1 2 3 4	
02	Sono individuati gli indicatori di performance (efficienza ed efficacia) relativi al processo di gestione del farmaco Antitumorale	1 2 3 4	
03	Esiste un sistema di monitoraggio di tali indicatori	1 2 3 4	
04	Esiste un reporting periodico verso la Direzione Aziendale	1 2 3 4	
05	Esiste una matrice che correli attività e responsabilità delle diverse figure professionali nella gestione del farmaco AT	1 2 3 4	
06	Esiste un sistema che garantisca la manutenzione delle risorse tecnologiche (strumenti, apparati e impianti) nella gestione del farmaco AT	1 2 3 4	12
07	Sono presenti le procedure operative per la gestione del farmaco AT	1 2 3 4	
08	E' formalizzata a livello aziendale una apposita procedura per le richieste del bene farmaceutico in urgenza	1 2 3 4	<b>[</b> ]
09	Esiste un applicativo informatico per gestire in sicurezza tutte le fasi della gestione della terapia antiblastica	1 2 3 4	
10	Se sì, tale sistema informatizzato garantisce la tracciabilità della: 1. richiesta, 2. convalida della prescrizione, 3. preparazione, 4. somministrazione	1 2 3 4	1
11	Il personale è a conoscenza delle Normative e delle procedure interne inerenti la gestione del farmaco AT mediante evidenza documentale	1 2 3 4	
12	E' previsto un piano di formazione annuale per gli operatori sanitari coinvolti nella gestione del farmaco AT	1 2 3 4	
13	E' presente una procedura per il training di nuovo personale coinvolto nella gestione del farmaco AT	1 2 3 4	
14	Sono presenti evidenze documentali dell'awenuta formazione	1 2 3 4	2

(Fig. 21)

Guida Utente alla gestione del software Rete U.F.A.- ONCO - EMA

**[GUIDA UTENTE"]** 

Invio

### **REPORT E STAMPA**

### "Report e Stampa Indicatori di Processo"

Cliccando il tasto "**Report e stampa**" sulla sezione "**Indicatori di Processo**" (*fig.22*) si accede alle sezioni in cui sono riportati:

- Indicatori di Processo (INDIC) e relativi confronti con altri centri (fig.23);
- Dati usati per il calcolo degli Indicatori di Processo (fig.23);

1	Modello Organizzativo (ex. Drop Box) Indicatori Assessm	ent Piani di Miglioramento Rep	ort Amministrazion	e Cambio Password	Logout
<u></u>	alutaziono 1º somostro 2014				
0					
с					
Ind	dicatori di Processo				
14	N capitalali formalizzati dall'azianda ricoondanti ai raquiniti	di sicurazza			
1	iv. capitolar iomanzzar dan azienda nspondenir ar requisir				
2	Totale capitolati				
3	N. schede di anamnesi correttamente compilate				
4	Totale pazienti ricoverati DH Oncologia				
5	Totale pazienti ricoverati in DH Ematologia				
6	N. consensi correttamente formalizzati				
7	Totale pazienti ricoverati in Oncologia				
8	Totale pazienti ricoverati in Ematologia				
9	N. prescrizione EMA non conformi				
0	N. prescrizione ONCO non conformi				
1	totale prescrizioni pervenute in UFA				
2	N. di errori (near-miss) accaduti nell'anno				
3	N. preparazioni conformi alla prescrizione				
4	Totale preparazioni				
5	Media dal tempo che intercorre dalla presa in carico in UFA	alla consegna ai reparti			
6	N. di bolle di accompagnamento che non "seguono" il conte	nitore sino ai reparti			
7	totale bolle predisposte				
8	N. stravasi				
9	N. ADR				
0	N. schede di somministrazioni correttamente formalizzate				
1	Totale somministrazioni				
22	N. di farmaci dispensati con indicazioni gestione ADR				
23	N. di farmaci dispensati con indicazioni gestione dello smalti esplicativo	mento mediante apposito foglio			
4	Totale dispensazioni				
5	Tasso di Rotazione a Volume ABT				
6	Tasso di Rotazione a Valore ABT				

Report e Stampa

[GUIDA UTENTE"]

	Γ	Esporta report	Stampa report							
									(Fig. 2	3)
Vicu	alizato a Roport									
visu		•								
Visua	lizza pagina 1 di 3							414	Vai a pagina:	
		utovalutazion	e Rete II F A	ONCO - FM	Δ			1	4	_
			49.000	2014						
		(Colloremen	1° Seri	i Contri)						
		(Conegamen	tio a Confronti con Alti	ncentit		_				
		Indicatori	d Processo (INDIC	)				/		
i01	N. capitolati formal	izzati dall'azienda rispond	er ti ai requisiti di sicurezza	a/Totale capitolati	0					
i02	N. schede di anami	nesi correttamente compila	ate/Totale pazienti ricoverati	i DH Oncologia	0	_				
i03	N. schede di anami	nesi correttamente compila	ate/Totale pazienti ricoverati	i in Oncologia	0	_				
i04	N. schede di anami	nesi correttamente compila	ate/Totale pazienti ricoverati	i in DH Ematologia	0					
i05	N. schede di anami	nesi correttamente compila	at /Totale pazienti ricoverati	i in Ematologia	0					
106	N. consensi corrett	amente formalizzati/Totale	pazienti ricoverati in Onco	logia	0					
107	N. consensi corrett	amente formalizzati/lotale	azienti ricoverati in Emat	ologia	0			1		
108	N. prescrizione EM	A non conformi/lotale pre	escrizioni pervenute in UFA		0	_				
109	N. prescrizione ON	CO non conformi// l otale p	prescrizioni pervenute in UF	-A	0					
110	N. di errori (near-m	formi alla preserizione/To	ta e preparazioni		0	_	/			
i12	Media dal tempo cl regionale	he intercorre dalla presa in	n carico in UFA alla conse	gna ai reparti/Valore	minimo 0	- /	/			
i13	N. di bolle di acc predisposte	compagnamento che non	'seguono" il contenitore	sino ai reparti/Tota	le bolle 0	_ /				
i14	N. stravasi/Totale s	omministrazioni			0	_ /				
i15	N. ADR/Totale som	ministrazioni			0	_ /				
i16	N. schede di somm	inistrazioni correttamente	ormalizzate/Totale sommi	nistrazioni	0	_ /				
i17	N. di farmaci dispe	nsati con indicazioni gesti	one ADR/Totale dispensazi	ioni	0	_ /				
i18	N. di farmaci dis esplicativo/Totale d	pensati con indicazioni g lispensazioni	estione dello smaltiment	o mediante apposito	o foglio 0	_ /				
i19	Tasso di Rotazione	a Volume ABT/Valore ma	simo regionale		0	_ /				
i20	Tasso di Rotazione	a Valore ABT/Valore mas	imo regionale		0					
04/nov	//2014 12:09									
L				, <u> </u>		·				-
		Grafici (Col	legamento a	Pa	gina succe	essiva (Dati	Ultin	na pag	gina (grafico	
		confronto co	on altri Centri)	ner	il calcolo	Indicatori di	va	alore ir	dicatori)	
			entri centri			scol		inore in	ialeatoni,	1
					proce	550)				1

## [GUIDA UTENTE"]

Guida Utente alla gestione del software Rete U.F.A.- ONCO - EMA

24

### "Report e Stampa Assessment"

Anche nella Sezione **"Assessment"** è possibile visualizzare e stampare report cliccando il tasto **"Report e Stampa"** in basso alla pagina di ogni singolo Assessment.(*fig.24*)

La Sezione che si apre riporta l'Autovalutazione degli Assessment (*fig.25*) anche sotto forma di grafico.(*fig.26*)

Alla fine di ogni Assessment (*fig.25*) è riportato il valore totale ottenuto dall'autovalutazione e una icona (*icona grafico*), mediante la quale è possibile visualizzare il grafico relativo al risultato dello stesso. (*fig.27*)



## [GUIDA UTENTE"]

(Fig. 25)



### [GUIDA UTENTE"]

Guida Utente alla gestione del software Rete U.F.A.- ONCO - EMA

Esporta dati

(Fig. 27)



## [GUIDA UTENTE"]





info@qualitasiciliassr.it

salvo.favitta@qualitasiciliassr.it

lorenzo.anastasi@qualitasiciliassr.it

saro.raineri@qualitasiciliassr.it

francesco.bentivegna@qualitasiciliassr.it

anna.sciabo@qualitasiciliassr.it

**C** TEL.

095 - 743.6458 Dott. Salvatore Favitta

095 - 743.6459 Dott. Rosario Raineri

