

Monitoraggio e implementazione dell'attività chirurgica: l'esperienza dell'ASL ROMA 4

Carbone A.* (1), Forcella C.*(2), Pelagagge K.*(3), Grizzuti M.A. (4), Bononati A.(5), D'Arrigo C.(6), Ricci F.(7), Turci C.(8), Ursino S. (9), Matranga C. (10)

(1)Direttore Sanitario Polo Ospedaliero, ASL ROMA 4, (2)Direzione Sanitaria Aziendale, ASL ROMA 4, (3)Direzione Generale, ASL ROMA 4, (4) Responsabile Risk Management, ASL ROMA 4, (5) Direttore UOC Tecnologie Biomedico e Sistemi Informativi, (6) Direttore UOC Ortopedia, Responsabile GAPAC, ASL ROMA 4, (7) Direttore UOC Anestesia e Rianimazione, ASL ROMA 4 (8) Direttore DAPSS, ASL ROMA 4, (9)Direttore Sanitario Aziendale, ASL ROMA 4, (10) Direttore Generale, ASL ROMA 4

PAROLE CHIAVE: attività chirurgica, sale operatorie, implementazione

INTRODUZIONE

In accordo con gli obiettivi regionali, durante il 2023, la Direzione Strategica dell'ASL ROMA 4 in collaborazione con la Direzione Sanitaria Ospedaliera del Polo Unico S. Paolo di Civitavecchia e Padre Pio ha iniziato un processo di monitoraggio dell'attività chirurgica attraverso degli incontri settimanali tra tutti i membri del GAPAC (Gruppo Aziendale per la Programmazione Chirurgica). L'analisi dell'attività chirurgica ha avviato dei processi di miglioramento in ogni fase: preospedalizzazione, programmazione, tempi di sala operatoria e governo delle liste di attesa.

CONTENUTO

In primo luogo, è stato avviato un processo di digitalizzazione che ha previsto l'informatizzazione del registro di sala operatoria e delle liste di attesa chirurgiche; sono stati resi obbligatori alcuni campi del registro operatorio in maniera da poter calcolare una serie di indicatori in modo retrospettivo [Tabella 1]. I responsabili delle liste di attesa per ciascuna disciplina inviava settimanalmente tramite mail la programmazione effettuata per la settimana successiva. Parallelamente a questo monitoraggio è stato elaborato e revisionato il nuovo regolamento del GAPAC.

Tabella 1

Indicatore	Come si calcola	Obiettivo
<i>Late starts</i>	ora inizio intervento – ora incisione programmata (ritardo)	<=0, max 10 min
<i>Early finishes</i>	uscita sala ultimo pz < orario chiusura sala (uscita anticipata)	accettabile 30 min
<i>Late finishes</i>	uscita sala ultimo pz > orario chiusura sala (uscita posticipata)	accettabile 30 min
<i>Tempo di attesa intervento</i>	ora incisione-ora ingresso blocco	< 45 min, accettabile 50 min
<i>Turnaround time</i>	inizio anestesia 2° paz – uscita sala 1° pz*	< 40 min RO (accettabile 45), < 10 min DH (accettabile 15)
<i>Turnaround time medio</i>	Turn around totale/ n. intervalli tra interventi	< 40 min
<i>Theatre time</i>	Tot ore sala a disposizione - late starts - early finishes - turnaround	70%

Ogni settimana la Direzione Strategica, la Direzione Sanitaria Ospedaliera e il GAPAC si riuniva in presenza o in modalità online per discutere l'analisi dei tempi di sala operatoria e il rispetto della programmazione effettuata. L'attività giornaliera di ogni sala veniva presentata con un *grafico waterfall* [Immagine 1]. I componenti del GAPAC ed i singoli responsabili delle unità operative dei due Poli Ospedalieri venivano coinvolti attivamente nella discussione dei dati di attività.

Il periodo di monitoraggio ha portato ad un miglioramento dei tempi di sala operatoria con un aumento del *theatre time*, una riduzione dei tempi di *turn around* ed una netta riduzione del *late start*, nonché un aumento della programmazione chirurgica per singola UO. Nei mesi di Novembre 2023-Marzo 2024 gli interventi effettuati da ogni singola UO sono stati superiori rispetto allo stesso periodo del 2022.

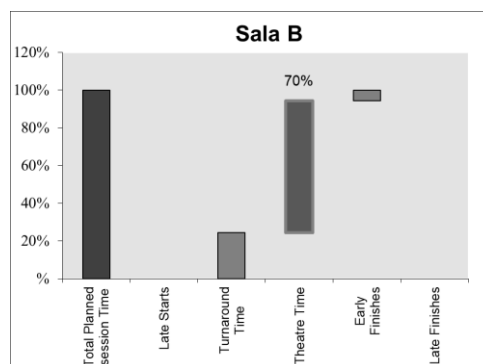


Immagine 1

CONCLUSIONI

La programmazione e la gestione dell'attività chirurgica è un processo dinamico e complesso che spesso viene considerato attività ordinaria e non suscettibile di miglioramento. Il coinvolgimento del GAPAC, della Direzione del Polo Ospedaliero e della Direzione Strategica mediante riunioni che prevedevano un coinvolgimento attivo di tutti gli attori del processo e l'analisi dei dati è stato sicuramente un elemento vincente per il miglioramento dell'attività chirurgica presso l'ASL ROMA 4.