Titolo Efficientamento dell'attività di sala operatoria: applicazione del modello transizione in AOU Novara

Parole chiave Efficientamento, attività chirurgica, sala operatoria

Autori Roberto Sacco¹, Gabriele Fasolini², Fabrizio Leigheb³, Maria Tacchini³, Edit Shahi³, Philippe Caimmi³, Alessandra Renghi³, Giorgio Zamboni³, Gerolamo Farrauto³, Vesselina Kroumova³, Luigia Salamina⁴, Silvia Rampi⁴, Cristina Torgano⁵, Andrea Capponi⁶, Mario Minola⁷

Struttura appartenenza A.O.U. "Maggiore della Carità" di Novara: ¹Direttore Sanitario - ²Coordinatore Assistenziale Macroarea Sale Operatorie, Direzione delle Professioni Sanitarie - ³Dirigente Medico, Direzione Sanitaria dei Presidi Ospedalieri - ⁴Collaboratore Professionale Sanitario Esperto, Direzione Sanitaria dei Presidi Ospedalieri - ⁵Direttore, Direzione delle Professioni Sanitarie – ⁶Direttore Medico, Direzione Sanitaria dei Presidi Ospedalieri - ⁷Direttore Generale

Introduzione Il progetto aziendale di ristrutturazione della 4 sale operatorie del blocco operatorio DEA (Emergenze-Urgenze, Urologia, Neurochirurgia, IORT-*therapy*) è stato condotto nel periodo temporale intercorrente tra i mesi di dicembre 2017 e settembre 2018. L'obiettivo generale è consistito nell'applicare un modello organizzativo di ridistribuzione complessiva degli spazi operatori chirurgici, consentendo di garantire il mantenimento del volume di attività operatoria durante tutto il periodo di ristrutturazione delle sale operatorie stesse.

Contenuti É stato istituito un gruppo di lavoro multidisciplinare (GLM) aziendale, costituito dal nucleo operativo gestionale delle sale operatorie (NOG) e da strutture in *staff* e *in line* alla Direzione Generale, che ha modificato il modello organizzativo, precedente alla ristrutturazione, di tutta la macro-area delle sale operatorie costituita da 24 sale. L'attività chirurgica è stata riallocata nei rimanenti 7 blocchi operatori ed è stato esteso l'orario di utilizzo complessivo delle sale dalle ore 8,00 fino alle ore 18,30. Inoltre, in previsione della ristrutturazione, sono state installate due nuove sale operatorie prefabbricate e collegate con il blocco operatorio cardio-vascolare. In tal modo è stato possibile applicare in modo compiuto il "modello organizzativo della transizione delle attività operatorie" negli altri blocchi operatori dell'azienda. La riorganizzazione dell'attività chirurgica ha permesso di mantenere lo stesso volume di attività durante l'intero periodo temporale del progetto (24 236 ore vs 24 613 ore), con un lieve incremento di volume nei primi 6 mesi del 2018. Il raggiungimento dell'obiettivo iniziale di terminare i lavori entro i 10 mesi previsti è stato possibile grazie al rigoroso e continuativo impegno nelle attività preordinate, oltre che del GLM, del personale di supporto, di quello infermieristico, dei coordinatori assistenziali, degli anestesisti, dei chirurghi e dei direttori afferenti a tutte le sale operatorie aziendali.

Conclusioni In seguito ai risultati positivi ottenuti con la nuova organizzazione della macroarea delle sale operatorie, la Direzione Aziendale ha chiesto al NOG di implementare progressivamente l'attività operatoria chirurgica, prevedendo eventualmente l'attivazione di Equipe operatorie addizionali. Le ore aggiuntive saranno gradualmente distribuite dal NOG secondo criteri predefiniti e condivisi a garanzia del governo dei tempi di attesa, secondo priorità clinica oncologica e patologia tempo-dipendente, nonché garantendo prestazioni complesse offerte dalle specialità chirurgiche aziendali di livello Hub di riferimento per l'Area omogenea nord-est Piemonte.