

RIORGANIZZAZIONE PERCORSO PERI-OPERATORIO PROGRAMMATO, AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA

Claudia Martini¹, Maria Cristina De Lio¹, Luisella Pieri¹, Margherita Rosi², Catia Castraberte³, Arturo Pasqualucci⁴

¹ Dirigente Medico di Direzione Medica Ospedaliera, Azienda Ospedaliera di Perugia.

² Specializzanda di Igiene e Medicina Preventiva, Università degli Studi di Perugia.

³ Incarico di Funzione Organizzativa, Blocchi Operatori, Azienda Ospedaliera di Perugia

⁴ Direttore Sanitario, Azienda Ospedaliera di Perugia.

Parole chiave: Percorso chirurgico, riorganizzazione, liste d'attesa

Introduzione

Vista l'attuale necessità della riorganizzazione del percorso chirurgico, volta a garantire una celere collocazione e avanzamento del paziente all'interno del percorso suddetto, la regione Umbria, con la DGR n.1406 del 28/12/2023, ha adottato il regolamento di sala operatoria. Nel presente lavoro viene descritto il percorso chirurgico dalla presa in carico fino alla dimissione. L'obiettivo è quello di uniformare il percorso del paziente chirurgico.

Contenuti

Da inizio Gennaio 2024 si è partiti con la definizione di un nuovo modello organizzativo volto alla riorganizzazione del percorso chirurgico, attraverso la deliberazione di atti aziendali, nel rispetto del cronoprogramma regionale.

La nuova struttura organizzativa con funzioni di controllo e governo del processo prevede:

- un Responsabile Unico Aziendale (RUA),
- un gruppo strategico,
- un gruppo di programmazione
- un gruppo operativo.

Il nuovo modello organizzativo prevede inoltre delle modifiche, già inserite nel gestionale Ormaweb, e si sviluppa come di seguito riportato (Fig.1):

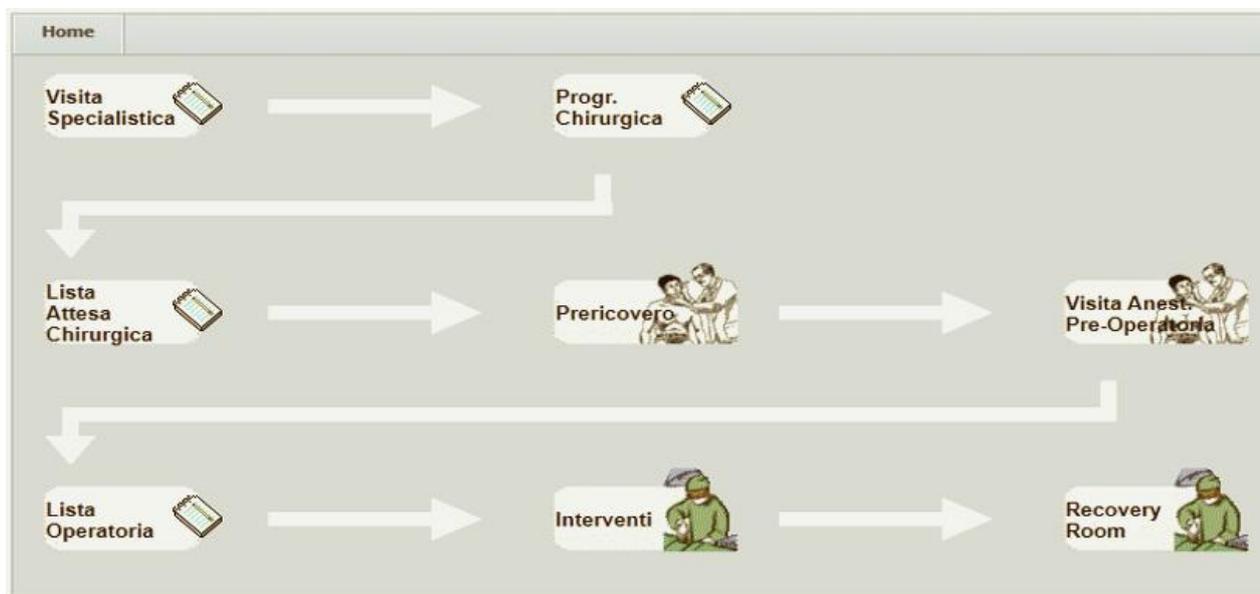


Fig.1-Percorso chirurgico programmato-Ormaweb

Il processo di riorganizzazione prevede tra l'altro, il passaggio ad una programmazione chirurgica annuale, basata sullo storico e sulla disponibilità del personale infermieristico ed anestesiologicalo, che consente una più certa disponibilità delle sale operatorie.

L'impatto del nuovo modello organizzativo viene valutato attraverso la rilevazione dei tempi intra-operatori e l'uso di appositi indicatori in precise tempistiche di monitoraggio (giornalieri, settimanali, mensili, trimestrali), che permetteranno di verificare la corretta gestione delle liste d'attesa e il corretto smaltimento delle liste operatorie.

Il sistema informativo Ormaweb è in grado di monitorare:

- 8 indicatori della fase pre-operatoria;
- 15 eventi intraoperatori;
- 18 indicatori della fase intraoperatoria;
- 6 indicatori della fase post-operatoria.

Conclusioni

L'intero processo necessita dell'individuazione di priorità d'azione e si rammenta che le liste adeguatamente gestite e mantenute sono "la conditio sine qua non" per la corretta pianificazione dell'attività chirurgica e per la conseguente congrua attribuzione delle sedute operatorie. La responsabilità del rispetto delle liste d'attesa e della loro corretta tenuta è del Direttore di Struttura Complessa mentre il monitoraggio delle stesse è attribuito al Gruppo di Programmazione. La supervisione spetta al Gruppo Strategico come definito nella Delibera Aziendale n.00097 del 31/01/2024 e nel regolamento di gestione delle attività chirurgiche. Tenendo conto degli indicatori di monitoraggio, qualora non si ravvedano miglioramenti progressivi e soddisfacenti verranno emanate azioni correttive incentivanti l'ottimizzazione del percorso peri-operatorio.