

# 7<sup>a</sup> Conferenza Nazionale GIMBE

Evidence & Governance per la Sostenibilità della Sanità Pubblica

*Bologna, 17 Febbraio 2012*

## **Information Technology e Governance del Percorso Chirurgico**

### **Il miglioramento delle performance cliniche e organizzative**

**Vanni Agnoletti**

Ospedale Morgagni – Pierantoni, Forlì

# BACKGROUND

2007

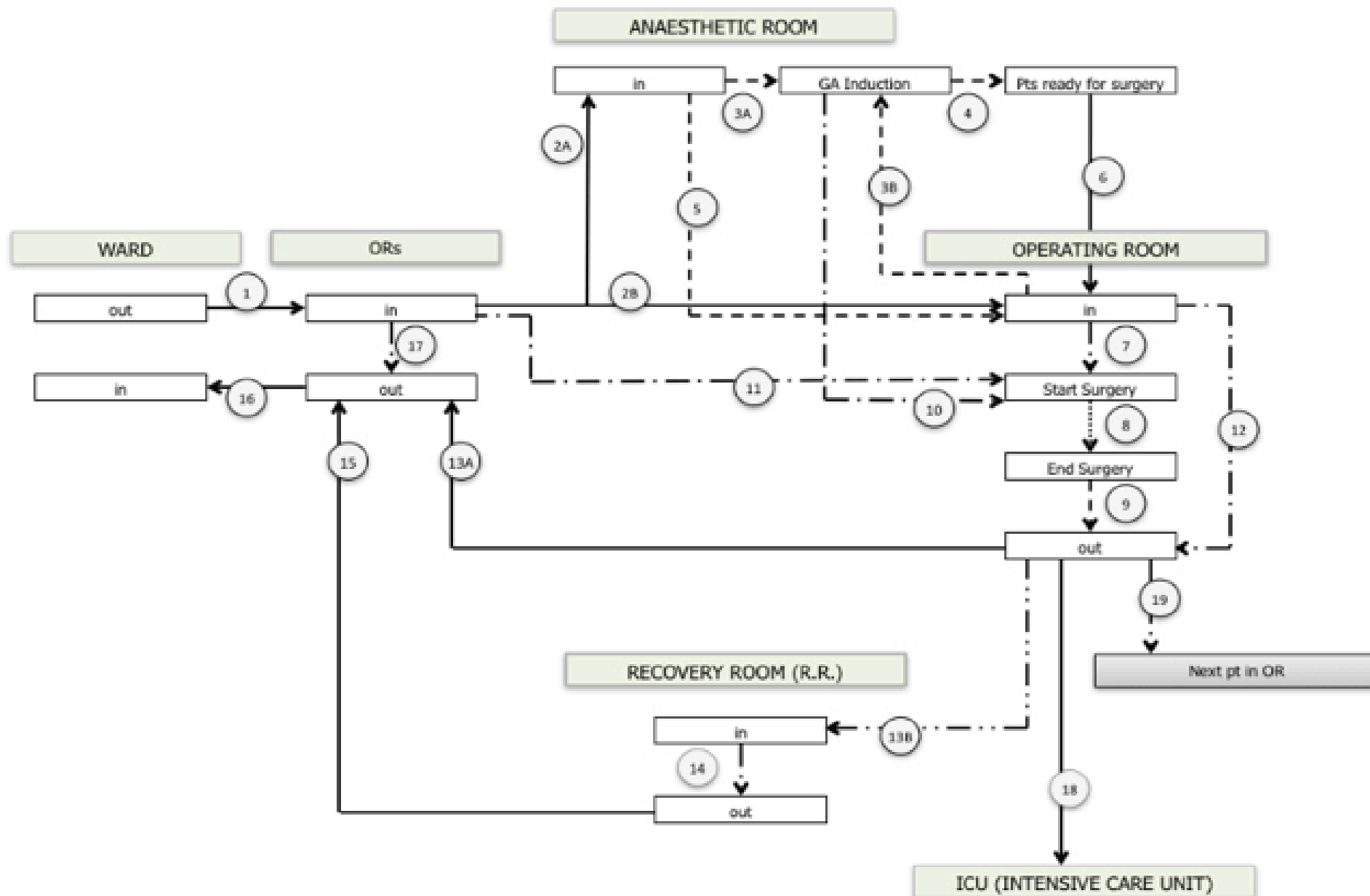
Gestione e Governo Sale Operatorie

2009

Implementazione Sistema

2011

Risultati



# OBIETTIVI

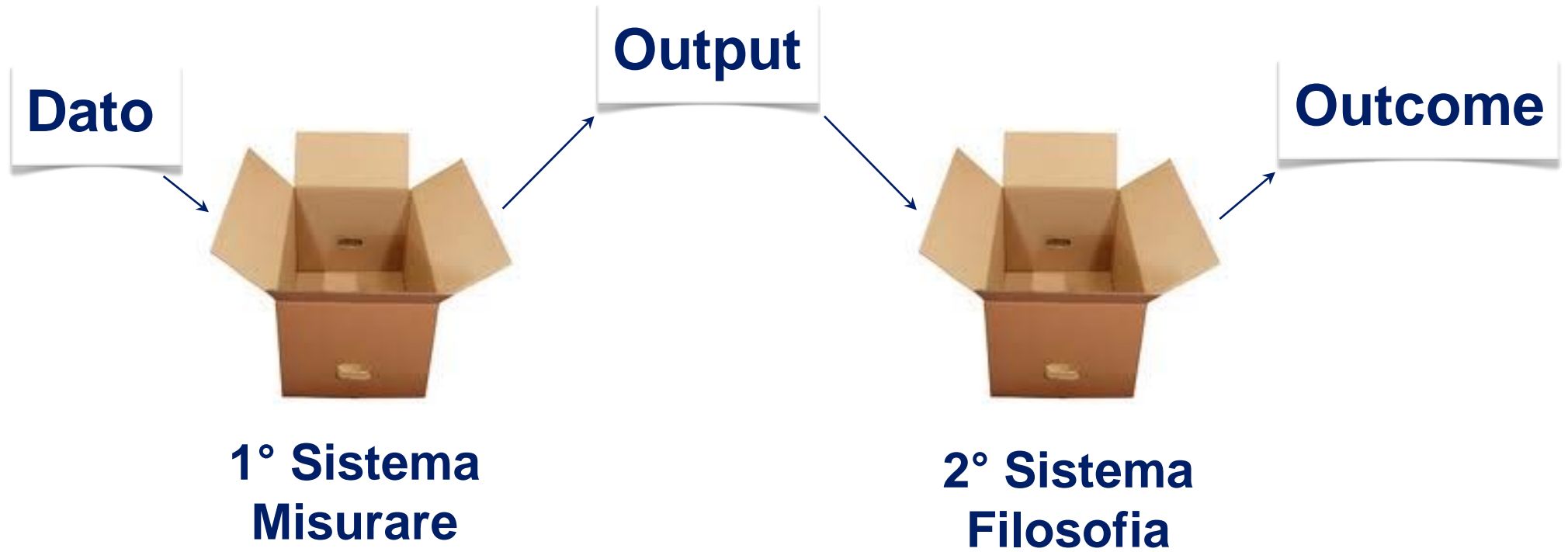
## PRIMARI

1. Tasso di occupazione sale operatorie
2. Attività lavorativa in reperibilità
3. Attività chirurgica non programmata
4. Qualità e sicurezza in sala operatoria
5. Monitoraggio somministrazione antibiotico profilassi

## SECONDARI

6. Management del processo
7. Implementazione del sistema informatico

# METODI



# METODI

## **Outcomes**

1. starting time
2. over time
3. turnover time

## **Intercettazione real-time errori:**

- paziente
- sala operatoria
- intervento
- timing somministrazione profilassi antibiotica

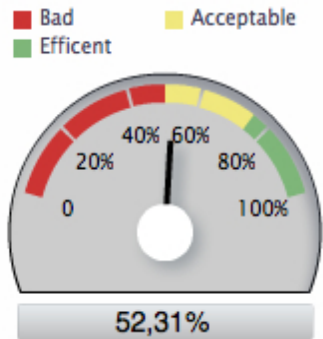
# METODI

mean  $\pm$  sd starting-time    over-time    turnover-time    under utilization

ORL     $0.28 \pm 0.09$      $1.08 \pm 0.48$      $0.21 \pm 0.07$      $0.36 \pm 0.12$

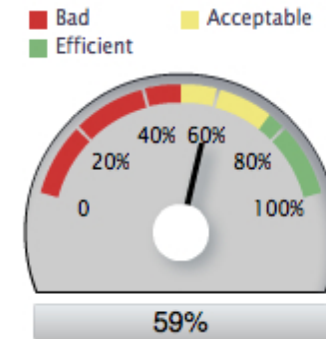
## Raw Utilization

*work min/planned min*



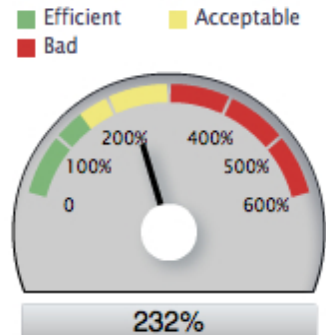
## Raw Utilization + Start Time Tardiness

*work min/planned min + STT*



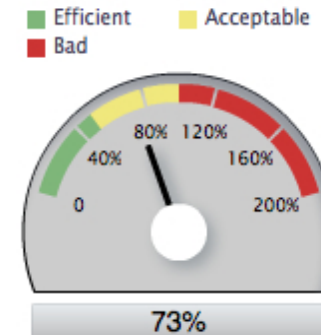
## Turnover Time/Over Time

*TT min/OT min*



## Under Utilization/Over Time

*UU min/OT min*



# RISULTATI: obiettivi primari

▲ Tasso occupazione sale operatorie 71% → **81%**

▼ Ore lavorative in reperibilità 28% → **21%**

▼ Procedure chirurgiche non programmate 25% → **16%**

▲ Eventi avversi maggiori 2 → **0**

▲ Profilassi antibiotica ? → **60%**



# RISULTATI: obiettivi secondari

## Management del processo

- Cultura della condivisione dell'obiettivo
- Dialogo “trasversale” tra tutti i componenti dell'equipe
- Dialogo “verticale” con la direzione aziendale

## Implementazione del sistema

- Best Nominee: premio EPSA 2011
- DAISY: collaborazione gratuita per 5 anni



# LIMITI

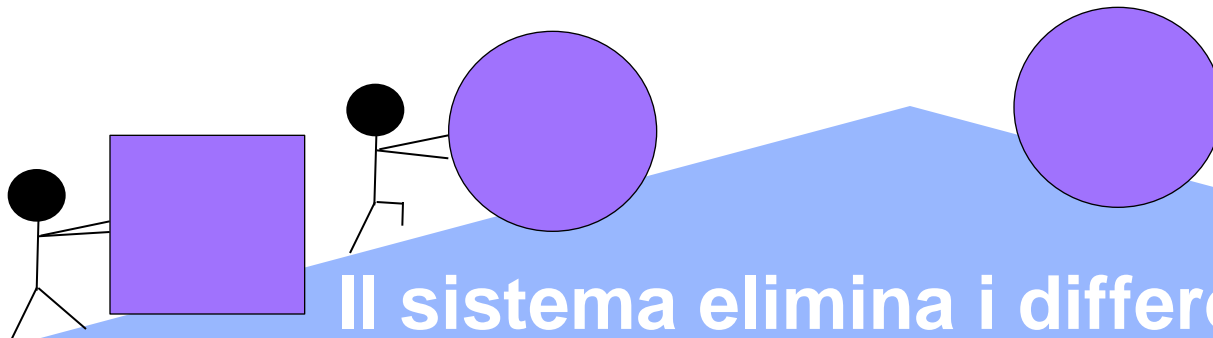
**Chirurgo**

**Infermiere**

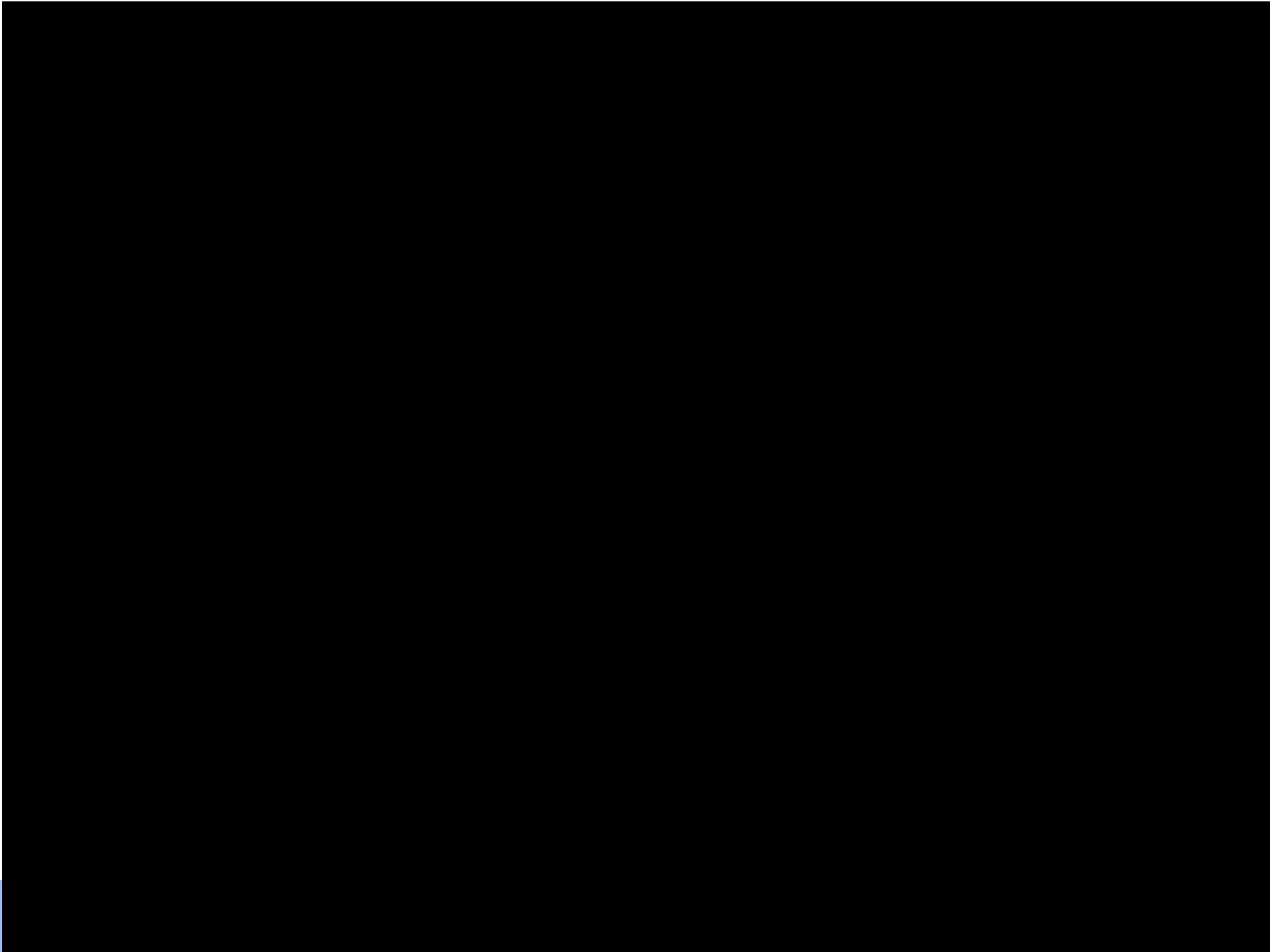


**Anestesista**

**Direzione aziendale**



**Il sistema elimina i differenti punti di vista degli attori coinvolti**



# CONCLUSIONI

Il sistema:

- Migliora le performance
- Aumenta il livello di sicurezza
- Riduce il livello di entropia
- E' aperto a qualsiasi implementazione
- E' low cost:
  - € 26.500, il 1° anno
  - € 14.600, gli anni successivi