

Le Buone Pratiche Esperienze Regionali ed Aziendali

Percorsi regionali per la promozione della sicurezza in chirurgia

Vanni Agnoletti

Anestesia-Rianimazione - Ospedale M. Bufalini Cesena

**Raccomandazioni per la sicurezza in
sala operatoria**

I sedici obiettivi per la sicurezza in sala operatoria

Obiettivo 1	Operare il paziente corretto ed il sito corretto
Obiettivo 2	Prevenire la ritenzione di materiale estraneo nel sito chirurgico
Obiettivo 3	Identificare in modo corretto i campioni chirurgici
Obiettivo 4	Preparare e posizionare in modo corretto il paziente
Obiettivo 5	Prevenire i danni da anestesia garantendo le funzioni vitali
Obiettivo 6	Gestire le vie aeree e la funzione respiratoria
Obiettivo 7	Controllare e gestire il rischio emorragico
Obiettivo 8	Prevenire le reazioni allergiche e gli eventi avversi della terapia farmacologica
Obiettivo 9	Gestire in modo corretto il risveglio ed il controllo postoperatorio
Obiettivo 10	Prevenire il tromboembolismo postoperatorio
Obiettivo 11	Prevenire le infezioni del sito chirurgico
Obiettivo 12	Promuovere un'efficace comunicazione in sala operatoria
Obiettivo 13	Gestire in modo corretto il programma operatorio
Obiettivo 14	Garantire la corretta redazione del registro operatorio
Obiettivo 15	Garantire una corretta documentazione anestesiologicala
Obiettivo 16	Attivare sistemi di valutazione dell'attività in sala operatoria

Perchè?

Per tutelare al massimo la **sicurezza** del paziente

Sicurezza

nel contesto SOP comprende tutto ciò che è possibile fare per raggiungere l'obiettivo "primario" [procedura chirurgica] minimizzando il rischio di complicanze

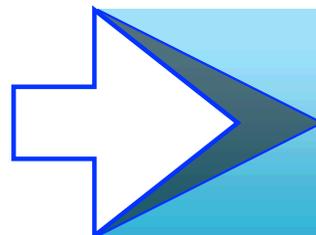
-Richard P Dutton and Frank Rosinia.
Safety, standards and information technology. 2012

Sicurezza

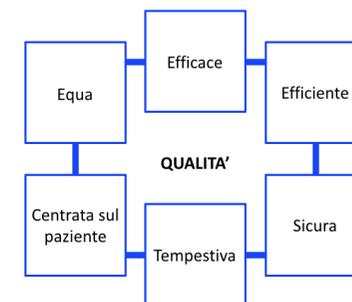
dovrebbe essere parte strutturale del sistema
e non più un elemento esterno

Assistenza (qualità)

Efficace
Efficiente
Sicura
Tempestiva
Centrata sul paziente
Equa



Sala Operatoria



Efficace

Somministrare un servizio basato su conoscenze scientifiche
a tutti coloro che ne possono beneficiare

Chirurgia - Anestesia - Assistenza Infermieristica

Efficiente

Evitare lo spreco di materiale, idee ed energie, personale e tempo

Standardizzazione procedure, definizione numero personale per procedura,
definizione costo per procedura, definizione durata "media" per procedura

Sicura

Evitare di danneggiare i pazienti con la cura che dovrebbe aiutarli

13/06/16



U.S. Department of Health & Human Services



Agency for Healthcare Research and Quality
Advancing Excellence in Health Care

Tempestiva

Ridurre al massimo il tempo di attesa potenzialmente dannoso

Ridurre al massimo lo slittamento dell'intervento e l'attesa in SOP

13/06/16



U.S. Department of Health & Human Services



Agency for Healthcare Research and Quality
Advancing Excellence in Health Care

Centrata sul paziente

Provvedere una cura che sia rispettosa delle esigenze
e dei valori del malato, guidandolo lungo tutto il percorso di cura

Equa

Qualità della cura che non cambia in base a caratteristiche personali, socioeconomiche o geografiche

13/06/16



U.S. Department of Health & Human Services



Agency for Healthcare Research and Quality
Advancing Excellence in Health Care

Percorsi regionali per la promozione della sicurezza in chirurgia

Survey Regionale sui Blocchi Operatori

“Measurement is the first step that leads to control and eventually to improvement.

If you can't measure something,
you can't understand it.

If you can't understand it,
you can't control it.

If you can't control it,
you can't improve it.”

-James Harrington



Survey Regionale sui Blocchi Operatori

Block allocation matrix

Room	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Mon	Nezhat alt w/	S VAS	OPEN	S THO	S GEN	P OPEN	S GEN	S GU	S CAR	S GU	PLA FLAP ROOM	A OHNS	S NEU	P NEURO	S NEU	ORTHOPEDIC TRAUMA ROOM	A ORT MOW	S ORT	S ORT	S ORT	S GEN
	S GU ROBOT							S TX													
Tue	P ROBOT	S VAS alt w/	S PLA alt w/	P GEN	S GEN	S NEU ALT w/	S NEU	S CAR	S CAR	S ORT	S OHNS	A OHNS	S ORT	S NEU	S NEU	ORTHOPEDIC TRAUMA ROOM	S ORT	P ORT	S ORT	S ORT	S ORT
		S CAR	S VAS			S GU															
Wed	S GYN ROBOT	S VAS	OPEN alt w/	S THO	S GU	S GU	S TX	S CAR	S CAR	S NEU	S OHNS	S OHNS	S OHNS	S NEU	S NEU	P OPEN alt w/	S ORT	P ORT	S NEU	S NEU	ORTHOPEDIC TRAUMA ROOM
			S GEN													S NEU					
Thu	S GU ROBOT	S VAS	OPEN	S THO	S GEN	S GU	S PLA	S CAR	S CAR	S PLA alt w/	S GEN	S ORT	P NEURO	S NEU	S NEU	ORTHOPEDIC TRAUMA ROOM	S ORT	P ORT	S ORT	S ORT	S GYN alt w/
										S GU											
Fri	S GU ROBOT	S VAS	OPEN	S THO	S GEN	S PLA alt w/	S GEN	S CAR	S CAR	P OPEN	S ORT	S NEU	S OHNS 1st, 3rd, 000 alt w/	S NEU	S NEU	ORTHOPEDIC TRAUMA ROOM	S ORT	S ORT	P ORT alt w/	S ORT	S GEN
	S OPEN ROBOT					S THO							S NEU 2nd, 4th, EVEN						S ORT		

13/06/16

MATRICE settimanale

	1	2	3	4	5	6	7	8	Ortho 1	Ortho 2	Ortho 3
Monday	7:00										
	8:00	GEN	DAY SURGERY	MAXILLOFACIAL	EMERGENCY	ENT	GYNECOLOGY	ENT LOCAL ANESTHESIA	UROLOGY		
	9:00										
	10:00										
	11:00										
	12:00										
	13:00										
	14:00										
	15:00										
	16:00										
	17:00										
	18:00										
	19:00										
Tuesday	7:00										
	8:00	GEN	DAY SURGERY	EMERGENCY	VASCULAR	ENT	DERMATHOLOGY		UROLOGY		
	9:00										
	10:00										
	11:00										
	12:00										
	13:00										
	14:00										
	15:00										
	16:00										
	17:00										
	18:00										
	19:00										
Wednesday	7:00										
	8:00	GEN	DAY SURGERY	MAXILLOFACIAL	VASCULAR	ENT	DERMATHOLOGY	GYNECOLOGY	EMERGENCY		
	9:00										
	10:00										
	11:00										
	12:00										
	13:00										
	14:00										
	15:00										
	16:00										
	17:00										
	18:00										
	19:00										
Thursday	7:00										
	8:00	GEN	DAY SURGERY	EMERGENCY	VASCULAR	ENT	DERMATHOLOGY	GYNECOLOGY ADDITIONAL	UROLOGY		
	9:00										
	10:00										
	11:00										
	12:00										
	13:00										
	14:00										
	15:00										
	16:00										
	17:00										
	18:00										
	19:00										
	8:00	GEN	EMERGENCY	MAXILLOFACIAL	DISABLED	ENT	GYNECOLOGY	PORTACATH	UROLOGY		
	9:00										
	10:00										
	11:00										
	12:00										
	13:00										
	14:00										
	15:00										
	16:00										
	17:00										
	18:00										
	19:00										

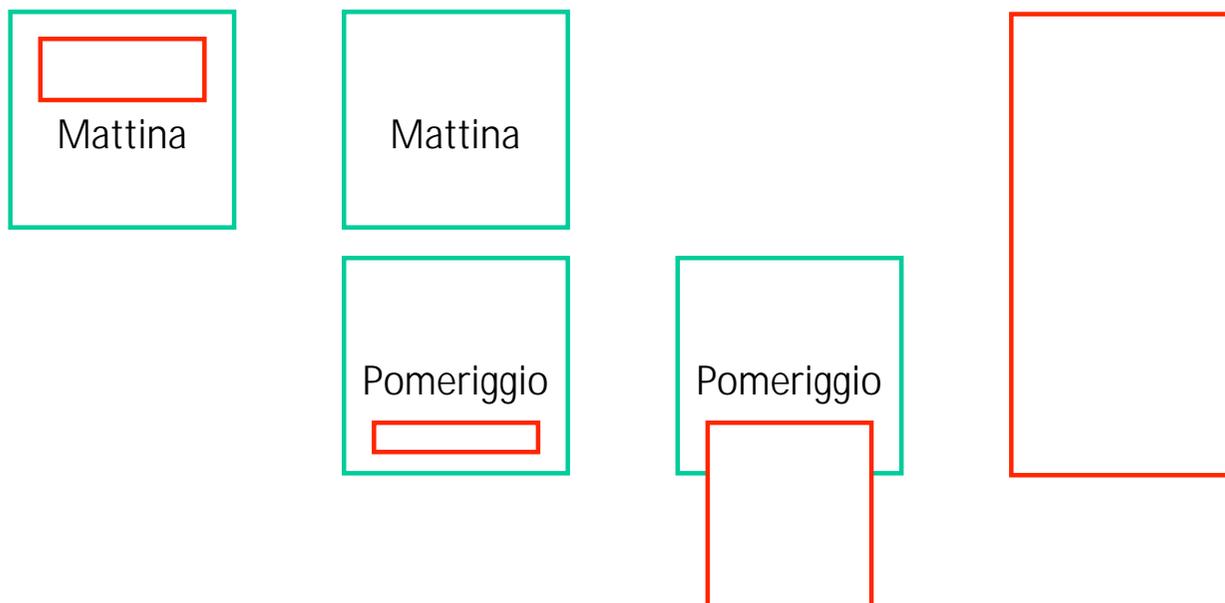
Bufalini Cesena

Conoscere il **numero** di SOP operatorie disponibili in Regione

Capire quanto **tempo** è dedicato
alle sale operatorie RER

Capire come è organizzato il lavoro in SOP

Tempo di Sala Operatoria Elettiva



URGENZ
A
13/06/16

1

Modelli di setup delle sale operatorie

tempo/sale	1	2	3	4	5	6	7
8-10	URG						
10-12	URG						
12-14	URG						
14-16	URG						

2

Modelli di setup delle sale operatorie

tempo/sale	1	2	3	4	5	6	7
8-10							
10-12						WS	
12-14			WS				
14-16					WS		

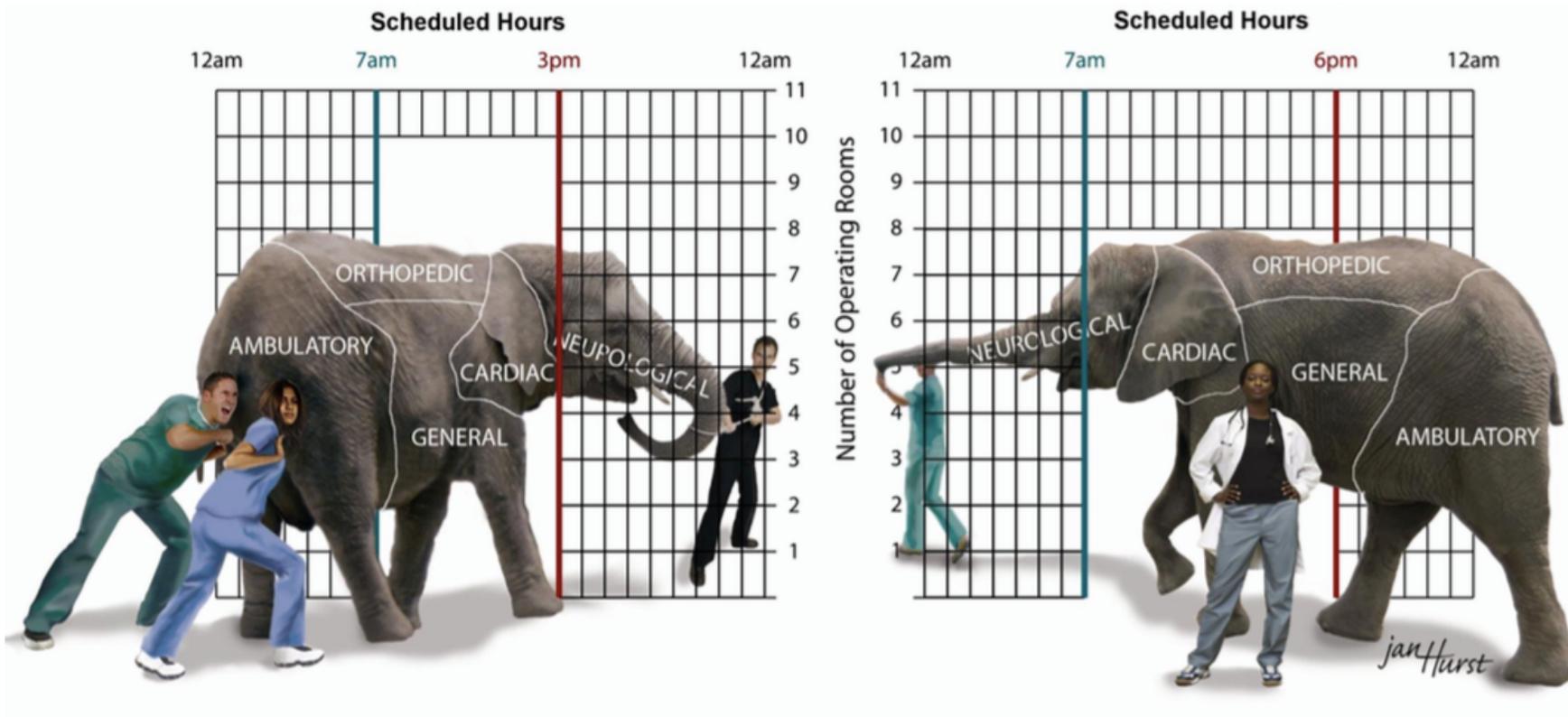
3

Modelli di setup delle sale operatorie

tempo/sale	1	2	3	4	5	6	7
8-10	URG						
10-12	URG					WS	
12-14	URG		WS				
14-16	URG				WS		

Ottenere la **programmazione regionale** dell'attività di SOP

Ottenere la **produzione regionale** delle SOP



13/06/16

Anesth Analg -Steven Shafer

Creare **liste d'attesa** per ogni specialistica dell'attività di SOP



Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare

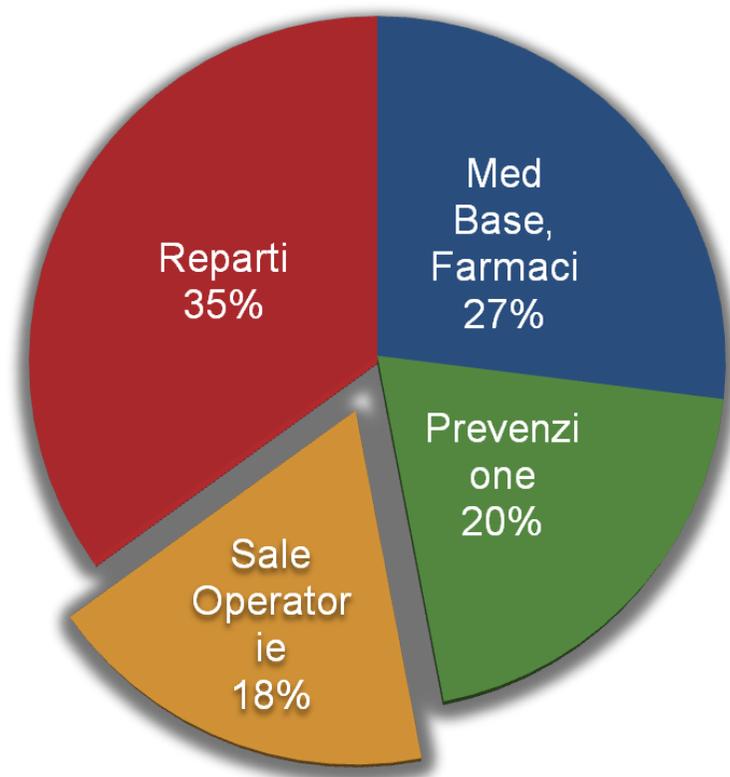
1^a giornata REGIONALE sulle
BUONE PRATICHE
per la SICUREZZA DELLE CURE



Sostenibilità

13/06/16

Costo SOP Italia
• **20 Miliardi €**



Efficienza

SOP efficiente è tale quando tale valore è massimizzato
dalla diminuzione del valore dell'inefficienza

Inefficienza

Male utilizzo del tempo allocato in SOP

Espressa in SOP dalla durata del Sotto e Sovra - Utilizzo

es. Espressa in SOP dal tasso di cancellazione degli interventi (< 5%)

Surgical Efficiency Target Program (SETP)

Surgical Service Scorecard Indicators - TGH Cardiac
February 2018

Dimension	Indicator	Current Month		FY18-19 YTD		Target
		February 2018	February 2018	February 2018	February 2018	
Efficiency UNK	% OR Utilization	81.5%	82.0%	81.5%	82.0%	82.0%
	% OR Utilization - Total	82.0%	82.0%	82.0%	82.0%	82.0%
	Case Cancellations	14.6%	13.2%	14.6%	13.2%	13.2%
	Average Turnover Time (minutes)	17.1%	14.4%	17.1%	14.4%	14.4%
	Time Out Compliance	85.5%	85.0%	85.5%	85.0%	85.0%
Efficiency SETP	Priority 1A Cases Within 2 hrs	87.4%	87.0%	87.4%	87.0%	100%
	Total Cases	1,541	1,441	1,541	1,441	NA
	Patients in the Ambulatory Ready (minutes)	38.7	40.0	38.7	40.0	35.0
	First Case Start Time Accuracy	88.7%	88.0%	88.7%	88.0%	88.0%
	Subsequent Case On-Time Starts	47.6%	47.0%	47.6%	47.0%	80.0%
Efficiency Other	% Scheduling Accuracy	15.1%	15.0%	15.1%	15.0%	80.0%
	Actual vs. Budget Expenses	4.7%	0%	4.7%	0%	0%

Do not track on, but please continue to track to achieve target.

Surgical Service Scorecard Indicators - TGH General Surgery
February 2018

Dimension	Indicator	Current Month		FY18-19 YTD		Target
		February 2018	February 2018	February 2018	February 2018	
Efficiency UNK	% OR Utilization	88.6%	88.0%	88.6%	88.0%	88.0%
	% OR Utilization - Total	88.6%	88.0%	88.6%	88.0%	88.0%
	Case Cancellations	18.7%	18.0%	18.7%	18.0%	18.0%
	Average Turnover Time (minutes)	18.0%	17.0%	18.0%	17.0%	17.0%
	Time Out Compliance	88.7%	88.0%	88.7%	88.0%	88.0%
Efficiency SETP	Priority 1A Cases Within 2 hrs	73.3%	73.0%	73.3%	73.0%	100%
	Total Cases	1,541	1,441	1,541	1,441	NA
	Patients in the Ambulatory Ready (minutes)	35.0	35.0	35.0	35.0	35.0
	First Case Start Time Accuracy	85.0%	85.0%	85.0%	85.0%	85.0%
	Subsequent Case On-Time Starts	13.7%	13.0%	13.7%	13.0%	80.0%
Efficiency Other	% Scheduling Accuracy	2.4%	0%	2.4%	0%	0%
	Actual vs. Budget Expenses	0%	0%	0%	0%	0%

Do not track on, but please continue to track to achieve target.

Surgical Service Scorecard Indicators - TGH Obstetrics/Gynecology
February 2018

Dimension	Indicator	Current Month		FY18-19 YTD		Target
		February 2018	February 2018	February 2018	February 2018	
Efficiency UNK	% OR Utilization	97.0%	97.0%	97.0%	97.0%	97.0%
	% OR Utilization - Total	97.0%	97.0%	97.0%	97.0%	97.0%
	Case Cancellations	100.0%	98.0%	100.0%	98.0%	98.0%
	Average Turnover Time (minutes)	7.0%	6.5%	7.0%	6.5%	6.5%
	Time Out Compliance	89.2%	89.0%	89.2%	89.0%	89.0%
Efficiency SETP	Priority 1A Cases Within 2 hrs	98.0%	98.0%	98.0%	98.0%	100%
	Total Cases	1,541	1,441	1,541	1,441	NA
	Patients in the Ambulatory Ready (minutes)	23.0	23.0	23.0	23.0	23.0
	First Case Start Time Accuracy	81.0%	81.0%	81.0%	81.0%	81.0%
	Subsequent Case On-Time Starts	36.0%	36.0%	36.0%	36.0%	80.0%
Efficiency Other	% Scheduling Accuracy	19.7%	19.0%	19.7%	19.0%	80.0%
	Actual vs. Budget Expenses	1.7%	0%	1.7%	0%	0%

Do not track on, but please continue to track to achieve target.

Surgical Service Scorecard Indicators - TGH Site
February 2018

Dimension	Indicator	Current Month		FY18-19 YTD		Target
		February 2018	February 2018	February 2018	February 2018	
Efficiency UNK	% OR Utilization	84.0%	84.0%	84.0%	84.0%	84.0%
	% OR Utilization - Total	84.0%	84.0%	84.0%	84.0%	84.0%
	Case Cancellations	13.1%	13.0%	13.1%	13.0%	13.0%
	Average Turnover Time (minutes)	27.7%	27.0%	27.7%	27.0%	27.0%
	Time Out Compliance	88.7%	88.0%	88.7%	88.0%	88.0%
Efficiency SETP	Priority 1A Cases Within 2 hrs	8.84%	8.84%	8.84%	8.84%	100%
	Total Cases	1,541	1,441	1,541	1,441	NA
	Patients in the Ambulatory Ready (minutes)	23.0	23.0	23.0	23.0	23.0
	First Case Start Time Accuracy	49.3%	49.3%	49.3%	49.3%	80.0%
	Subsequent Case On-Time Starts	11.2%	11.2%	11.2%	11.2%	80.0%
Efficiency Other	% Scheduling Accuracy	2.4%	0%	2.4%	0%	0%
	Actual vs. Budget Expenses	0%	0%	0%	0%	0%

Do not track on, but please continue to track to achieve target.

Surgical Service Scorecard Indicators - TGH Pacemaker - Defibrillator
February 2018

Dimension	Indicator	Current Month		FY18-19 YTD		Target
		February 2018	February 2018	February 2018	February 2018	
Efficiency UNK	% OR Utilization	88.0%	88.0%	88.0%	88.0%	88.0%
	% OR Utilization - Total	88.0%	88.0%	88.0%	88.0%	88.0%
	Case Cancellations	NA	NA	NA	NA	NA
	Average Turnover Time (minutes)	NA	NA	NA	NA	NA
	Time Out Compliance	87.7%	87.0%	87.7%	87.0%	87.0%
Efficiency SETP	Priority 1A Cases Within 2 hrs	NA	NA	NA	NA	100%
	Total Cases	340	340	340	340	NA
	Patients in the Ambulatory Ready (minutes)	NA	NA	NA	NA	NA
	First Case Start Time Accuracy	78.0	78.0	78.0	78.0	80.0%
	Subsequent Case On-Time Starts	42.0%	42.0%	42.0%	42.0%	80.0%
Efficiency Other	% Scheduling Accuracy	NA	NA	NA	NA	80.0%
	Actual vs. Budget Expenses	NA	NA	NA	NA	0%

Do not track on, but please continue to track to achieve target.

Surgical Service Scorecard Indicators - TGH Endoscopy
February 2018

Dimension	Indicator	Current Month		FY18-19 YTD		Target
		February 2018	February 2018	February 2018	February 2018	
Efficiency UNK	% OR Utilization	92.0%	92.0%	92.0%	92.0%	92.0%
	% OR Utilization - Total	92.0%	92.0%	92.0%	92.0%	92.0%
	Case Cancellations	12.0%	12.0%	12.0%	12.0%	12.0%
	Average Turnover Time (minutes)	22.2%	22.0%	22.2%	22.0%	22.0%
	Time Out Compliance	87.7%	87.0%	87.7%	87.0%	87.0%
Efficiency SETP	Priority 1A Cases Within 2 hrs	17.6%	17.0%	17.6%	17.0%	100%
	Total Cases	88	88	88	88	NA
	Patients in the Ambulatory Ready (minutes)	35.0	35.0	35.0	35.0	35.0
	First Case Start Time Accuracy	82.0%	82.0%	82.0%	82.0%	82.0%
	Subsequent Case On-Time Starts	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	80.0%
Efficiency Other	% Scheduling Accuracy	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0%
	Actual vs. Budget Expenses	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0%

Do not track on, but please continue to track to achieve target.

Surgical Service Scorecard Indicators - TGH Plastics
February 2018

Dimension	Indicator	Current Month		FY18-19 YTD		Target
		February 2018	February 2018	February 2018	February 2018	
Efficiency UNK	% OR Utilization	86.0%	86.0%	86.0%	86.0%	86.0%
	% OR Utilization - Total	86.0%	86.0%	86.0%	86.0%	86.0%
	Case Cancellations	3.0%	3.0%	3.0%	3.0%	3.0%
	Average Turnover Time (minutes)	20.3%	20.0%	20.3%	20.0%	20.0%
	Time Out Compliance	87.7%	87.0%	87.7%	87.0%	87.0%
Efficiency SETP	Priority 1A Cases Within 2 hrs	71.4%	71.0%	71.4%	71.0%	100%
	Total Cases	340	340	340	340	NA
	Patients in the Ambulatory Ready (minutes)	35.0	35.0	35.0	35.0	35.0
	First Case Start Time Accuracy	84.0%	84.0%	84.0%	84.0%	84.0%
	Subsequent Case On-Time Starts	41.3%	41.3%	41.3%	41.3%	80.0%
Efficiency Other	% Scheduling Accuracy	13.6%	13.0%	13.6%	13.0%	80.0%
	Actual vs. Budget Expenses	7.1%	7.0%	7.1%	7.0%	0%

Do not track on, but please continue to track to achieve target.

Surgical Service Scorecard Indicators - PMH Site
February 2018

Dimension	Indicator	Current Month		FY18-19 YTD		Target
		February 2018	February 2018	February 2018	February 2018	
Efficiency UNK	% OR Utilization	89.0%	89.0%	89.0%	89.0%	89.0%
	% OR Utilization - Total	89.0%	89.0%	89.0%	89.0%	89.0%
	Case Cancellations	3.0%	3.0%	3.0%	3.0%	3.0%
	Average Turnover Time (minutes)	28.0%	28.0%	28.0%	28.0%	28.0%
	Time Out Compliance	88.0%	88.0%	88.0%	88.0%	88.0%
Efficiency SETP	Priority 1A Cases Within 2 hrs	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100%
	Total Cases	8.0	8.0	8.0	8.0	NA
	Patients in the Ambulatory Ready (minutes)	35.0	35.0	35.0	35.0	35.0
	First Case Start Time Accuracy	80.0%	80.0%	80.0%	80.0%	80.0%
	Subsequent Case On-Time Starts	20.0%	20.0%	20.0%	20.0%	80.0%
Efficiency Other	% Scheduling Accuracy	20.0%	20.0%	20.0%	20.0%	80.0%
	Actual vs. Budget Expenses	2.0%	2.0%	2.0%	2.0%	0%

Do not track on, but please continue to track to achieve target.

Surgical Service Scorecard Indicators - TGH Vascular
February 2018

Dimension	Indicator	Current Month		FY18-19 YTD		Target
		February 2018	February 2018	February 2018	February 2018	
Efficiency UNK	% OR Utilization	83.0%	83.0%	83.0%	83.0%	83.0%
	% OR Utilization - Total	83.0%	83.0%	83.0%	83.0%	83.0%
	Case Cancellations	23.0%	23.0%	23.0%	23.0%	23.0%
	Average Turnover Time (minutes)	23.0%	23.0%	23.0%	23.0%	23.0%
	Time Out Compliance	83.0%	83.0%	83.0%	83.0%	83.0%
Efficiency SETP	Priority 1A Cases Within 2 hrs	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%	100%
	Total Cases	718	671	718	671	NA
	Patients in the Ambulatory Ready (minutes)	35.0	35.0	35.0	35.0	35.0
	First Case Start Time Accuracy	84.0%	84.0%	84.0%	84.0%	84.0%
	Subsequent Case On-Time Starts	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	80.0%
Efficiency Other	% Scheduling Accuracy	15.1%	15.0%	15.1%	15.0%	80.0%
	Actual vs. Budget Expenses	10.4%	10.0%	10.4%	10.0%	0%

Do not track on, but please continue to track to achieve target.

Surgical Service Scorecard Indicators - TGH Eye/Ophthalmology
February 2018

Dimension	Indicator	Current Month		FY18-19 YTD		Target
		February 2018	February 2018	February 2018	February 2018	
Efficiency UNK	% OR Utilization	91.0%	91.0%	91.0%	91.0%	91.0%
	% OR Utilization - Total	91.0%	91.0%	91.0%	91.0%	91.0%
	Case Cancellations	2.0%	2.0%	2.0%	2.0%	2.0%
	Average Turnover Time (minutes)	17.7%	17.0%	17.7%	17.0%	17.0%
	Time Out Compliance	87.7%	87.0%	87.7%	87.0%	87.0%
Efficiency SETP	Priority 1A Cases Within 2 hrs	71.8%	71.0%	71.8%	71.0%	100%
	Total Cases	718	671	718	671	NA
	Patients in the Ambulatory Ready (minutes)	35.0	35.0	35.0	35.0	35.0
	First Case Start Time Accuracy	80.0%	80.0%	80.0%	80.0%	80.0%
	Subsequent Case On-Time Starts	21.0%	21.0%	21.0%	21.0%	80.0%
Efficiency Other	% Scheduling Accuracy	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0%
	Actual vs. Budget Expenses	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0%

Do not track on, but please continue to track to achieve target.

Surgical Service Scorecard Indicators - TGH Thoracic
February 2018

Dimension	Indicator	Current Month		FY18-19 YTD		Target
		February 2018	February 2018	February 2018	February 2018	
Efficiency UNK	% OR Utilization	81.0%	81.0%	81.0%	81.0%	81.0%
	% OR Utilization - Total	81.0%	81.0%	81.0%	81.0%	81.0%
	Case Cancellations	22.0%	22.0%	22.0%	22.0%	22.0%
	Average Turnover Time (minutes)	21.0%	21.0%	21.0%	21.0%	21.0%
	Time Out Compliance	87.7%	87.0%	87.7%	87.0%	87.0%
Efficiency SETP	Priority 1A Cases Within 2 hrs	80.0%	80.0%	80.0%	80.0%	100%
	Total Cases	718	671	718	671	NA
	Patients in the Ambulatory Ready (minutes)	35.0	35.0	35.0	35.0	35.0
	First Case Start Time Accuracy	84.0%	84.0%	84.0%	84.0%	84.0%
	Subsequent Case On-Time Starts	41.3%	41.3%	41.3%	41.3%	80.0%
Efficiency Other	% Scheduling Accuracy	13.6%	13.0%	13.6%	13.0%	80.0%
	Actual vs. Budget Expenses	1.7%	1.0%	1.7%	1.0%	0%

Do not track on, but please continue to track to achieve target.

Surgical Service Scorecard Indicators - AT A GLANCE

Dimension	Indicator	Current Month	FY18-19 YTD	Target
Efficiency UNK	% OR Utilization	81.5%	81.5%	82.0%
	% OR Utilization - Total	82.0%	82.0%	82.0%
	Case Cancellations	14.6%	13.2%	13.2%
	Average Turnover Time (minutes)	17.1%	14.4%	14.4%
	Time Out Compliance	85.5%	85.0%	85.0%
Efficiency SETP	Priority 1A Cases Within 2 hrs	87.4%	87.0%	100%
	Total Cases	1,541	1,441	NA
	Patients in the Ambulatory Ready (minutes)	38.7	40.0	35.0
	First Case Start Time Accuracy	88.7%	88.0%	88.0%
	Subsequent Case On-Time Starts	47.6%	47.0%	80.0%
Efficiency Other	% Scheduling Accuracy	15.1%	15.0%	80.0%
	Actual vs. Budget Expenses	4.7%	0%	0%

CALL FOR ABSTRACTS OF INTEREST TO ONCOLOGY

Indicatori	Punteggio		
	0	1	2
Excess staffing cost <i>Costi in eccesso per lo staff</i>	> 10%	5% - 10%	< 5%
Start time tardiness (mean) <i>Ritardo medio del momento di inizio degli interventi chirurgici in elezione per SO per die</i>	> 60 minuti	45-60 mins	< 45 minuti
Case cancellation rate <i>Tasso di cancellazione degli interventi</i>	> 10%	5% - 10%	< 5%
PACU admission delays <i>Ritardo di accettazione in terapia intensiva/PACU</i>	> 20%	10% - 20%	< 10%
Contribution margin (mean) per OR hour <i>Margine contributivo medio per ora di SO</i>	< 1000\$ /ora	1000\$/ora - 2000\$/ora	> 2000 \$/ora
Turnover times (mean) <i>Tempo medio di "sala vuota"</i>	> 40 minuti	25 - 40 minuti	< 25 minuti
Prediction bias <i>Errore nella stima della durata dei casi chirurgici</i>	> 15 minuti	5 - 15 minuti	< 5 minuti
Prolonged turnover <i>Turnover prolungati</i>	> 25%	10% - 25%	< 10%

Indicatore	Definizione
<i>Regularly scheduled OR hours</i>	Ore che ciascun membro del team di sala operatoria ha in programma di lavorare.
<i>Allocated OR time</i>	Intervallo di tempo assegnato dalla piattaforma gestionale di sala operatoria ad un surgical service (team di chirurghi) per schedulare i propri casi.
<i>Case duration o OR time of a care</i>	Durata del caso ovvero il tempo che trascorre dall'ingresso del pz in sala operatoria all'uscita dalla stessa.
<i>Turnover time</i>	Intervallo che intercorre tra la fine di un intervento e l'inizio del successivo nella stessa sala operatoria.
<i>Prolonged turnover</i>	Tempo di turnover che dura più di 15 minuti rispetto al tempo medio (dove per il calcolo della media si escludono i tempi di turnover > 90 minuti).
<i>Elective OR workload</i>	Carico di lavoro in elezione di un team chirurgico, ovvero le ore totali di casi in elezione inclusi i tempi di turnover in un giorno lavorativo.
<i>Under-utilized OR time</i>	Tempo di sotto-utilizzo della sala operatoria; è la differenza positiva tra l'Allocated OR time e l'Elective OR workload.
<i>Over-utilized OR time</i>	Tempo di sovra-utilizzo della sala operatoria; è la differenza positiva tra l'Elective OR workload e l'Allocated OR time.
<i>Inefficiency of the use of OR time</i>	Inefficienza nell'uso del tempo di sala operatoria; è uguale e alla somma di due prodotti ossia le ore di sotto-utilizzo moltiplicate per il costo orario di sotto-utilizzo e le ore di sovra-utilizzo moltiplicate per il costo orario di sovra-utilizzo (il costo orario di sovra-utilizzo è invariabilmente < al costo orario di sotto-utilizzo).
<i>OR efficiency</i>	Efficienza di sala operatoria è quel valore che è massimizzato quando l'inefficienza nell'uso del tempo di sala operatoria è stata minimizzata.
<i>Staffing cost</i>	I costi di staff sono uguali all'Allocated OR time di un team chirurgico (surgical service) moltiplicato per il suo costo orario + le ore di sotto-utilizzo moltiplicate per loro costo orario.

Confronto

Possibilità di confronto regionale, nazionale, internazionale

Affiancare altri sistemi di valutazione dell'attività di sala operatoria a quelli presenti

I sedici obiettivi per la sicurezza in sala operatoria

Obiettivo 1	Operare il paziente corretto ed il sito corretto
Obiettivo 2	Prevenire la ritenzione di materiale estraneo nel sito chirurgico
Obiettivo 3	Identificare in modo corretto i campioni chirurgici
Obiettivo 4	Preparare e posizionare in modo corretto il paziente
Obiettivo 5	Prevenire i danni da anestesia garantendo le funzioni vitali
Obiettivo 6	Gestire le vie aeree e la funzione respiratoria
Obiettivo 7	Controllare e gestire il rischio emorragico
Obiettivo 8	Prevenire le reazioni allergiche e gli eventi avversi della terapia farmacologica
Obiettivo 9	Gestire in modo corretto il risveglio ed il controllo postoperatorio
Obiettivo 10	Prevenire il tromboembolismo postoperatorio
Obiettivo 11	Prevenire le infezioni del sito chirurgico
Obiettivo 12	Promuovere un'efficace comunicazione in sala operatoria
Obiettivo 13	Gestire in modo corretto il programma operatorio
Obiettivo 14	Garantire la corretta redazione del registro operatorio
Obiettivo 15	Garantire una corretta documentazione anestesiologicala
Obiettivo 16	Attivare sistemi di valutazione dell'attività in sala operatoria

13/06/16

**Raccomandazioni per la sicurezza in
sala operatoria**

[SOS.net](#)
Normotermia
Controllo Glicemia Perioperatoria
Antibiotico profilassi
Prevenzione Infezioni di ferita chirurgica (SSI)

Ricordando che ...

l'errata **comunicazione** ed il fallimento della **Leadership**
sono le 2 cause più frequenti di eventi avversi in SOP

The Joint Commission's Annual Report 2007 - 2015. America's Hospitals: Improving Quality and Safety

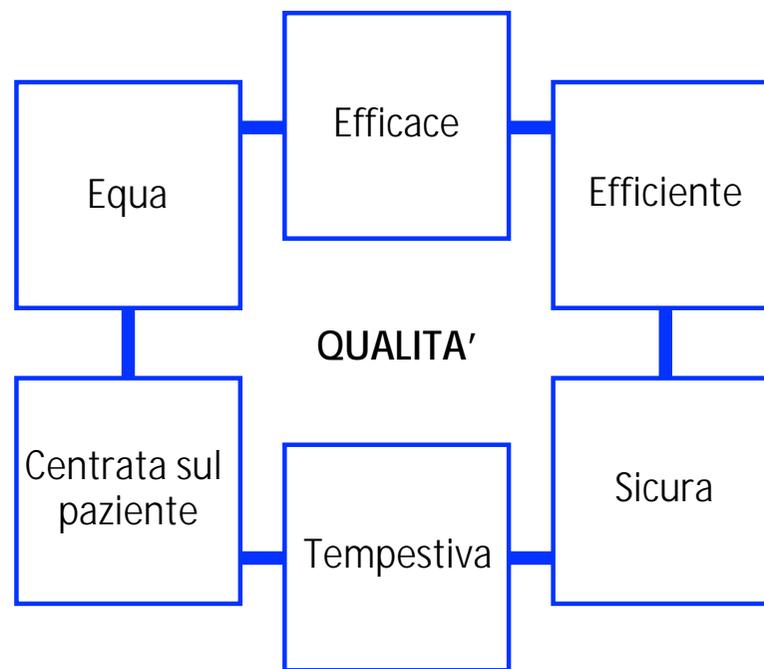


che ...

il Sistema SOP è un sistema ad elevata entropia
in cui è fondamentale avere **ordine e chiarezza** di intenti e di ruoli

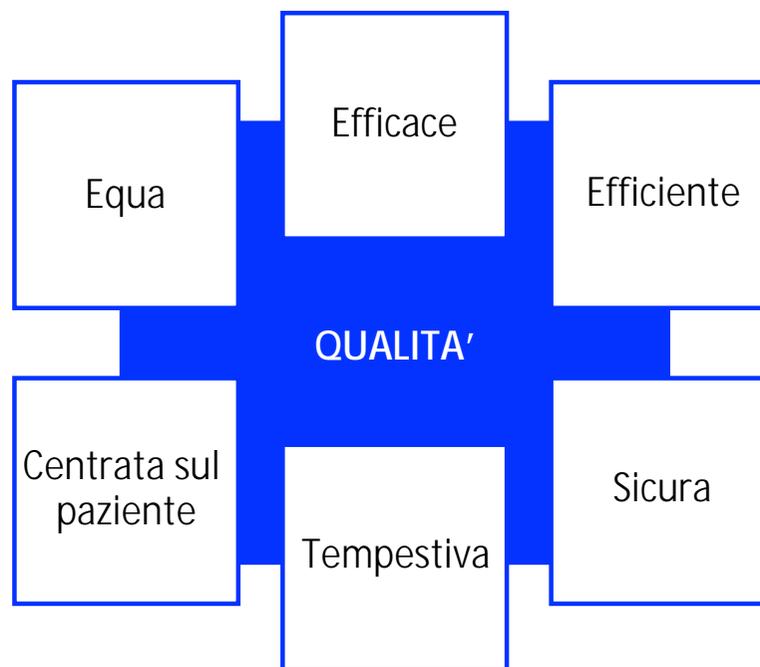
il fattore **tempo sta condizionando l'attività** di SOP
e sta facendo emergere gli errori legati alla mancata standardizzazione

Sei dimensioni di Qualità in Sanità - Sei Scopi



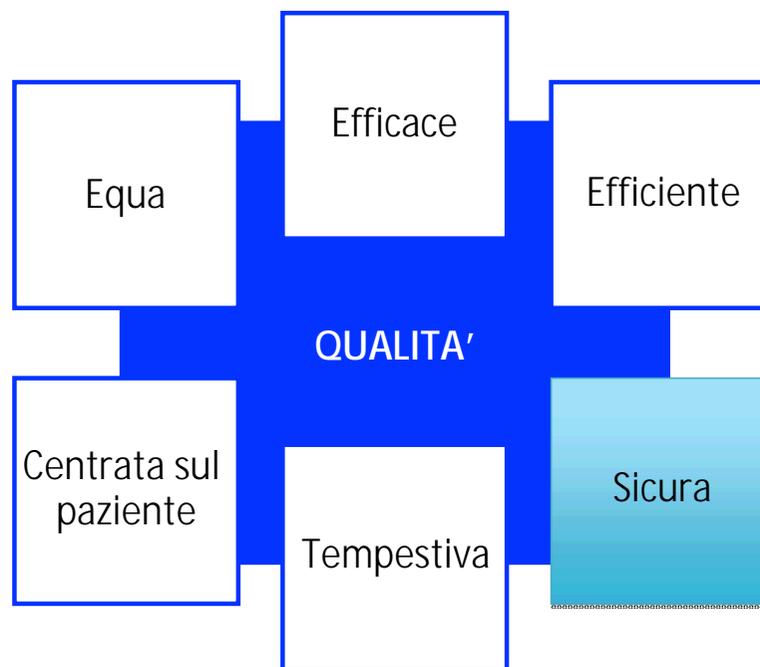
Institute of Medicine Marzo 2001

Sei dimensioni di Qualità in Sanità - Sei Scopi



Institute of Medicine Marzo 2001

Sei dimensioni di Qualità in Sanità - Sei Scopi



Institute of Medicine Marzo 2001

che ...

Ogni pz merita cure sicure

Pratiche migliori disponibili non sono sufficienti

Occorre utilizzare la tecnologia per aumentare la sicurezza

Il potere dei numeri

Il lavoro di team deve essere efficace

Occorre investire sulla comunicazione e sulla leadership

“Buona” qualità di cura costa meno della “cattiva”
-Claude Laflamme

