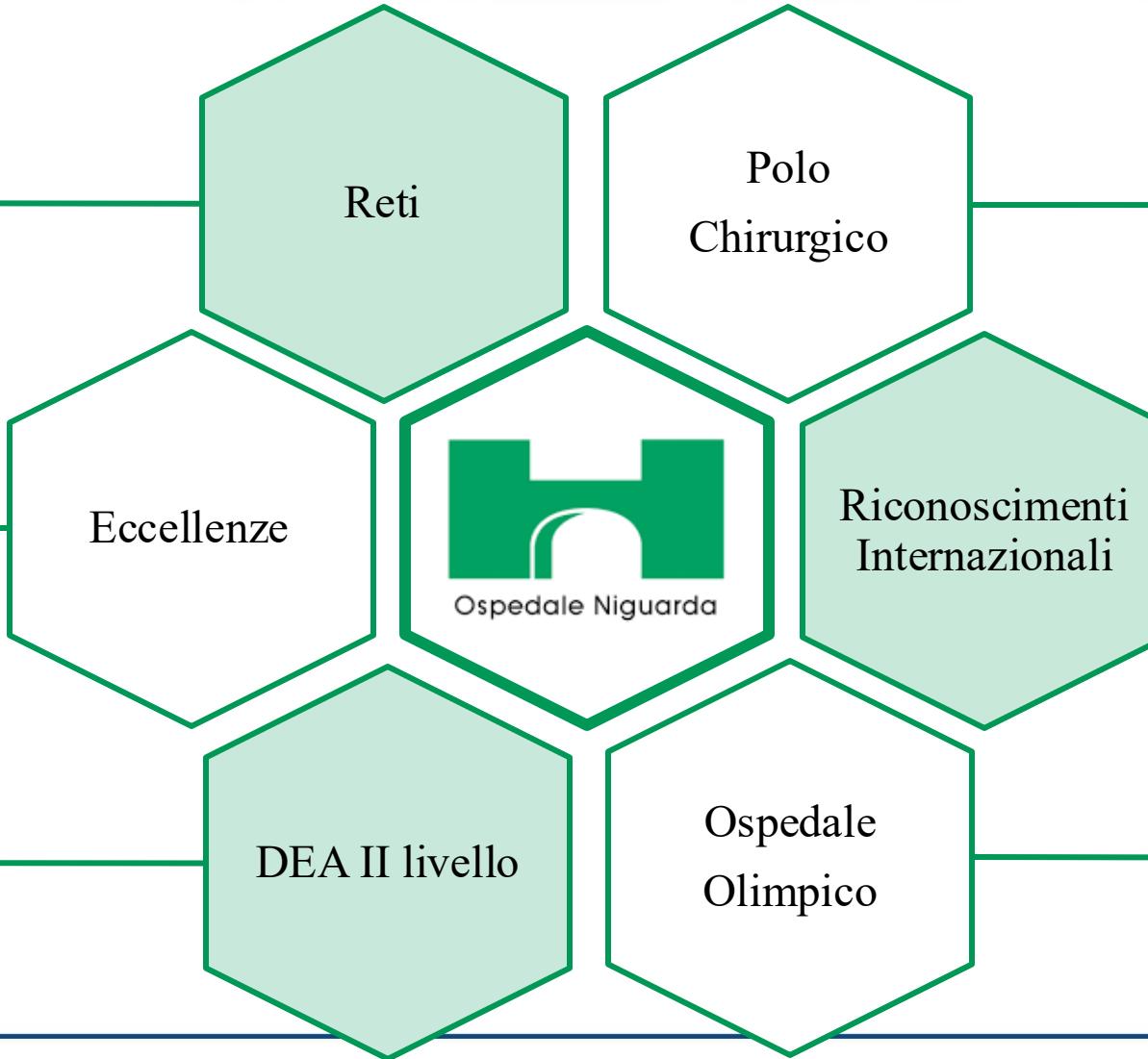


25-28 NOVEMBRE 2025
AREZZO FIERE E CONGRESSI

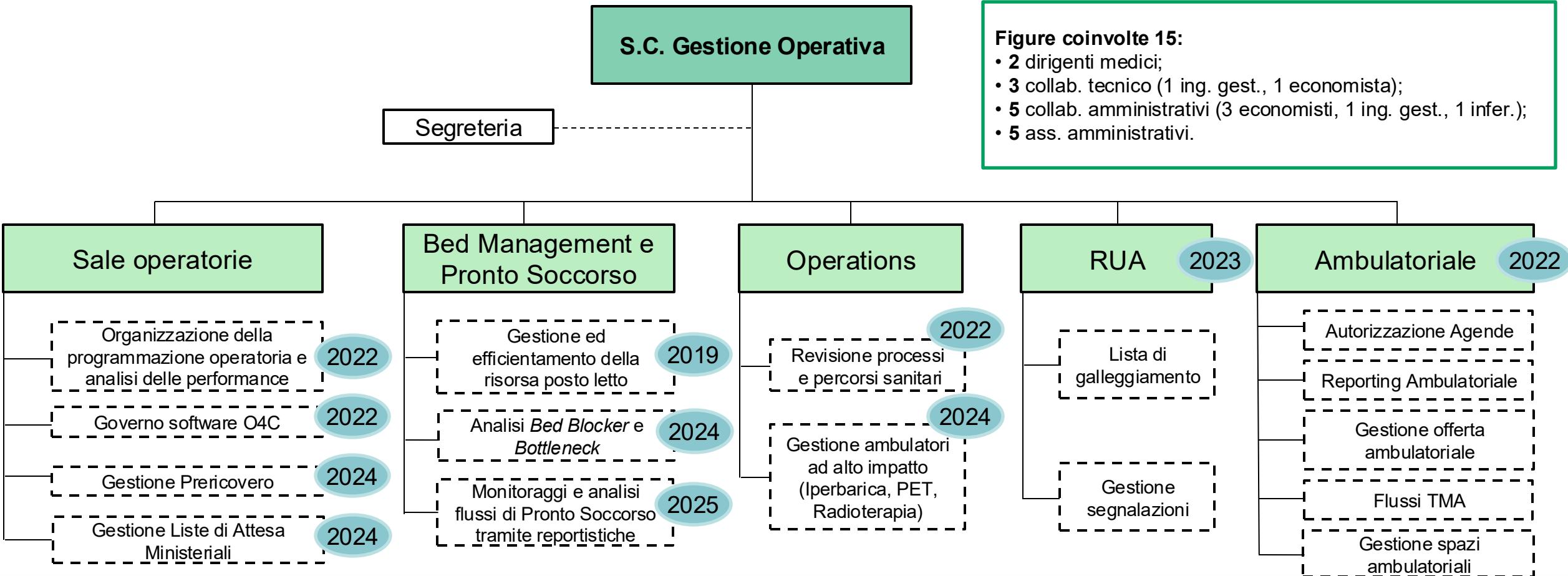
20
Years
2005-2025



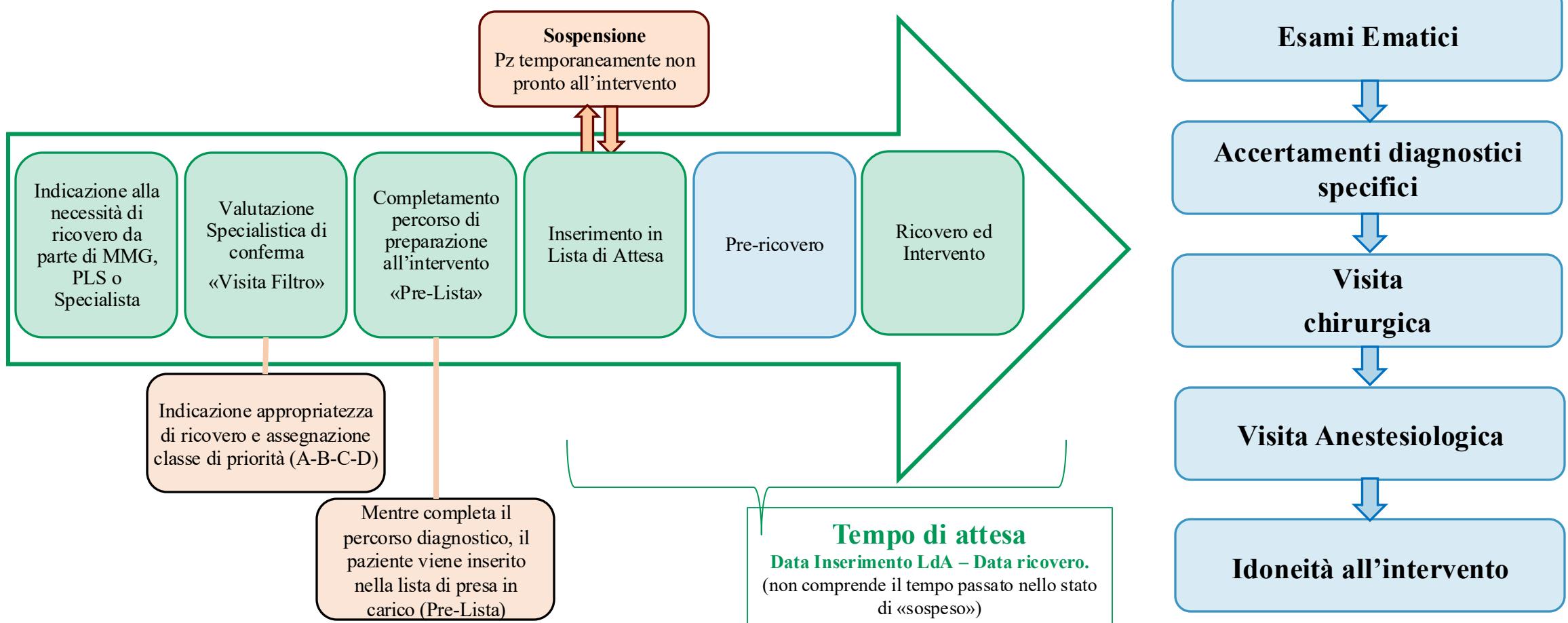
“Riorganizzazione Lean del percorso di pre-ospedalizzazione del paziente candidato a ricovero chirurgico elettivo”



Organigramma della S.C. Gestione Operativa



Percorso di Prericovero



Obiettivo del Progetto

Ottimizzazione risorse e tempi

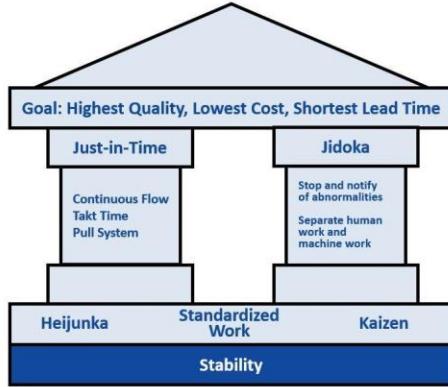
Migliorare la qualità organizzativa e incrementare la "*patient experience*"

Garantire sicurezza clinica e sostenibilità gestionale

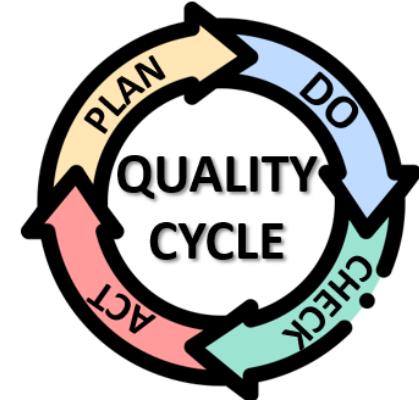
Adeguare la produzione pre-operatoria a quella operatoria

Applicazione di modelli organizzativi di Operations Management, in particolare Lean Management, finalizzati all'analisi e all'efficientamento del percorso di pre-ospedalizzazione del paziente chirurgico elettivo

Applicazione del Lean e dell'Operations Management



I 5 PRINCIPI DELLA LEAN HEALTHCARE



Mappatura (As-Is)



Root Cause Analysis

Programmazione	«Customer» Experience	Software a supporto	Spreco di Risorse	Documentazione a supporto
<ul style="list-style-type: none"> Sovrappiamento fascia oraria 8-10 Assenza di uno standard di programmazione slot alle Singole SS CC. Anestetista non riceve risultati clinici primi di vedere il paziente; Tempo di referazione ECG e cardiologica prolungato; Mancanza di rivalutazione chirurgica del paziente in PRC. Possibili intoppi nella programmazione operatoria per inefficienze del PRC. 	<ul style="list-style-type: none"> Molti ore di attesa per il mercato per il percorso di prenovero. Alcuni pazienti prevedono accessi ripetuti, invece che in una sola giornata, Necessità di effettuare ulteriori accertamenti cardiologici mediante un duplice accesso e fuori dal polo ospedaliero. Necessità di Dugno per l'esecuzione esami ematici 	<ul style="list-style-type: none"> Mancanza di un gestore specifico per il percorso di prenovero; Marcatura di cruscotto indicatori o di una repertistica analitica sui numeri del percorso. 	<ul style="list-style-type: none"> Turni personali infermieristico non ottimizzati; Pacchetti di esami non ottimali e sovradimensionati rispetto alle necessità effettive cliniche. 	<ul style="list-style-type: none"> Attuale procedura preferenziale per gli esami ematici di prenovero Assenza di procedura standardizzata sul percorso di PRC; Assenza di documentazione da rilasciare al paziente in seguito all'intervento in LA

Azioni correttive (To Be)

Programmazione	«Patient Experience»	Software a supporto	Spreco di Risorse	Documentazione a supporto
<ul style="list-style-type: none"> Attivazione canale preferenziale per gli esami ematici di prenovero Estensione orario ricezione da parte del laboratorio fino alle 13:30. Analisi dei programmi e stima delle necessità di slot delle singole SC, con regole di assegnazione definite. Da cui implementazione dei nuovi standard di assegnazione. Implementazione di un punto di lavoro cardiologico in PRC. 	<ul style="list-style-type: none"> Abolizione necessità di digiuno mattutino Revizio percorso Chirurgia Borsigiana (passato da due accessi ad una sola giornata, e aumentati gli slot settimanali) Analisi dei programmi e stima delle necessità di slot delle singole SC, con regole di assegnazione definite. Da cui implementazione dei nuovi standard di assegnazione. Implementazione di un punto di lavoro cardiologico in PRC. 	<ul style="list-style-type: none"> Introduzione nuovo pacchetto di esami ematici e di prestazioni; Utilizzo di algoritmo di calcolo su O4C per la personalizzazione dei pacchetti di esami ematici sulla base del singolo paziente. 	<ul style="list-style-type: none"> Introduzione del modulo di O4C per la gestione delle Liste di Attesa; Stesura della procedura aziendale sul percorso di Prenovero; 	<ul style="list-style-type: none"> Revisione procedura sulla gestione delle Liste di Attesa; Stesura della procedura aziendale sul percorso di Prenovero; Revisione della documentazione clinica da rilasciare al paziente e raccolta in un unico documento informatizzato su O4C.

GANTT di Progetto



Analisi Cause Radice e Azioni di Miglioramento

CRITICITÀ	Programmazione	«Patient Experience»	Software a supporto	Spreco di Risorse	Documentazione a supporto
AZIONI IMPLEMENTATE	<ul style="list-style-type: none"> • Sovraffollamento fascia oraria 8-10; • Assenza di slot standardizzati per le singole SS.CC.; • Ritardi chiusura pratica (refertazione esami ematici, ECG e consulenze specialistiche); • Mancanza di rivalutazione chirurgica in PRC; • Inefficienze programmazione operatoria. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lunghe attese; • Possibilità di accessi ripetuti (percorsi multidisciplinari e consulenze cardiologiche); • Necessità di Digiuno pre esami ematici. 	<ul style="list-style-type: none"> • Mancanza di un gestionale dedicato al PRC; • Mancanza di cruscotto indicatori o di una reportistica analitica. 	<ul style="list-style-type: none"> • Turni personale infermieristico non ottimizzati; • Pacchetti di esami e prestazioni sovradimensionati. 	<ul style="list-style-type: none"> • Attuale procedura di LDA non idonea; • Assenza di una procedura per il PRC; • Assenza di documentazione relativa all'inserimento in LDA.
AZIONI FUTURE	<ul style="list-style-type: none"> • Attivazione canale preferenziale per gli esami ematici; • Estensione orario ricezione da parte del laboratorio; • Definizione dei nuovi standard per le singole SS.CC.; • Revisione agende giornaliere; • Implementazione di un punto di lavoro cardiologico in PRC. 	<ul style="list-style-type: none"> • Abolizione digiuno pre esami ematici; • Revisione percorsi specifici (es. Chirurgia Bariatrica). 	<ul style="list-style-type: none"> • Introduzione modulo O4C per la gestione delle LDA; • Introduzione del modulo di O4C per la gestione del percorso di PRC. 	<ul style="list-style-type: none"> • Introduzione nuovi pacchetti di esami e prestazioni; • Utilizzo di algoritmo su O4C per la personalizzazione dei pacchetti di esami ematici. 	<ul style="list-style-type: none"> • Revisione procedura sulla gestione delle LDA; • Creazione di un documento unico aziendale per l'inserimento in LDA.

Programmazione

- Sovraffollamento fascia oraria 8-10;
- Assenza di slot standardizzati per le singole SS.CC.;
- Ritardi chiusura pratica (refertazione esami ematici, ECG e consulenze specialistiche);
- Mancanza di rivalutazione chirurgica in PRC;
- Inefficienze programmazione operatoria.

CRITICITÀ

- Attivazione canale preferenziale per gli esami ematici;
- Estensione orario ricezione da parte del laboratorio;
- Definizione dei nuovi standard per le singole SS.CC.:
 - Revisione agende giornaliere;
- Implementazione di un punto di lavoro cardiologico in PRC.

AZIONI IMPLEMENTATE

- Scaglionamento orario di convocazione;
- Aumento delle SS.CC. Chirurgiche che rivedono il paziente in PRC.

AZIONI FUTURE

Programmazione

Unità Operative (SC)	Settimana (2025)																											totale interventi	media settimanale
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27		
Chirurgia Generale Oncologica E Minirinvasiva	15	69	80	73	77	81	88	81	77	76	73	90	88	77	76	69	23	39	81	86	84	74	57	69	63	57	15	1838	76
Urologia	5	28	31	36	43	44	43	41	37	41	45	41	41	44	43	44	23	39	45	43	39	43	36	49	40	44	9	1015	41
Ortopedia E Traumatologia	6	24	20	28	16	26	26	27	34	31	27	27	25	30	26	30	14	14	20	23	16	19	14	17	21	20	3	582	24
Otorinolaringoiatria	5	21	22	18	18	29	24	27	25	26	26	23	26	27	24	27	16	18	26	24	18	20	19	24	28	22	5	594	24
Ostetricia E Ginecologia	3	16	19	17	24	27	19	23	18	20	23	23	23	22	24	8	14	19	18	23	23	19	24	21	25	2	521	21	
Centro Ustioni E Chirurgia Plastica Ricostruttiva	1	7	8	6	7	6	9	6	9	6	10	8	8	7	11	7	2	2	10	8	10	5	6	6	10	7	2	185	8
Neurochirurgia	5	15	19	22	18	17	18	18	21	20	19	16	21	21	24	6	13	21	20	17	20	14	14	18	16	18	5	461	19
Terapia Del Dolore	0	8	6	8	10	9	10	9	9	9	10	10	9	9	0	6	10	15	15	16	9	11	16	10	6	248	10		
Chirurgia dei Trapianti	2	6	7	12	10	7	8	9	10	11	12	14	8	8	8	9	3	6	9	7	9	6	6	9	11	6	1	214	9
Banca Dei Tessuti E Terapia Tissutale	3	3	4	4	3	6	7	3	3	5	5	1	5	5	5	6	3	4	3	7	5	4	3	8	5	6	3	119	5
Chirurgia dell'Epilessia	0	3	3	4	3	4	3	4	2	3	4	5	4	1	1	3	5	0	0	5	6	5	5	3	4	5	1	90	4
Chirurgia Maxillo Facciale	0	3	2	3	4	3	5	2	3	4	3	3	5	4	4	4	0	2	4	5	4	3	4	2	3	3	0	82	3
Neuroradiologia Attività Interventistica	0	2	5	4	3	3	5	3	4	3	4	5	3	3	0	3	0	3	3	3	4	5	2	2	80	3			
Day Surgery E Week Surgery	0	0	0	6	7	3	3	2	0	3	3	5	1	3	3	2	1	4	3	0	2	0	0	0	3	3	0	57	2
Totalle complessivo	44	205	225	242	243	265	267	255	258	256	261	271	268	262	257	258	98	160	258	265	252	247	193	246	247	228	54	6086	249

Specialità	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	totale slot settimanali
Chir. 1 - Tiroidi	4	4		4	4	16
Chir. 1 - Robote Grossa		24	3	13		40
Chir 1 Breast			6			6
Chir. 1 - Parete				8		8
Chir 1 Bariatrica				5		5
Chi 1 - DS-WS		4				4
Chir 2	3		2	4		9
Fragili			4			4
Urologia	13		13		22	48
Otorinolaringoiatria		13			13	26
Ginecologia	24					24
Ortopedia DS			9			9
Ortopedia segmenti			15			15
Endoscopia	3					3
Area Neuro	6	6	9	8	12	41
Maxillo				4		4
Chirurgia Plastica				7		7
Terapia del Dolore					6	6
Multifunzionali	2			2	3	7
Totale	55	51	61	55	60	282

linee anestesisti	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	totale turni settimanali
Sar1	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	7.5
Sar2	1.5	2	2	2	1.5	9
Sar4	1	1	1	1	1	5

Patient Experience

CRITICITÀ

«Patient Experience»

- Lunghe attese;
- Possibilità di accessi ripetuti (percorsi multidisciplinari e consulenze cardiologiche);
- Necessità di Digiuno pre esami ematici.

AZIONI IMPLEMENTATE

- Abolizione digiuno pre esami ematici;
- Revisione percorsi specifici (es. Chirurgia Bariatrica).

AZIONI FUTURE

- Scaglionamento orario di convocazione.

PREANE	N. Paziente	Specialità	Orario convocazione	Nome Paziente	08:00	08:30	09:00	09:30	10:00	10:30	11:00	11:30	12:00	12:30	13:00	13:30	14:00	14:30	15:00	15:30
NS1	1	Chr 1 - Tiroidi	08:00		EMO/ECG		ANEST		Visita Otorino											
NS1	2	Chr 1 - Tiroidi	08:00		EMO/ECG		ANEST		Visita Otorino		Visita Olorino									
NS1	3	Chr 1 - Tiroidi	08:30		EMO/ECG			ANEST		Visita Olorino										
NS1	4	Chr 1 - Tiroidi	08:30		EMO/ECG				ANEST		Visita Olorino									
NS1	5	Ginecologia	09:00		EMO/ECG					ANEST										
NS1	6	Ginecologia	09:00		EMO/ECG					ANEST										
NS1	7	Ginecologia	10:00		EMO/ECG						ANEST									
NS1	8	Ginecologia	10:30		EMO/ECG						ANEST									
NS1	9	Ginecologia	11:00		EMO/ECG							ANEST								
NS1	10	Ginecologia	12:00		EMO/ECG							ANEST								
NS1	11	Ginecologia	12:30		EMO/ECG							ANEST								
NS1	12	Ginecologia	13:00		EMO/ECG							ANEST								
NS1	13	Ginecologia	13:30		EMO/ECG								ANEST							
NS1-	1	Ginecologia	08:00		EMO/ECG		ANEST													
NS1-	2	Ginecologia	08:00		EMO/ECG			ANEST												
NS1-	3	Ginecologia	08:30		EMO/ECG				ANEST											
NS1-	4	Ginecologia	09:00		EMO/ECG					ANEST										
NS1-	5	Ginecologia	09:00		EMO/ECG						ANEST									
NS1-	6	Ginecologia	09:30		EMO/ECG						ANEST									
NS1-	7	Ginecologia	10:00		EMO/ECG							ANEST								
NS1-	8	Ginecologia	10:30		EMO/ECG								ANEST							
NS2	1	urologia	08:00		EMO/ECG		ANEST													
NS2	2	urologia	08:00		EMO/ECG			ANEST												
NS2	3	urologia	08:30		EMO/ECG				ANEST											
NS2	4	urologia	08:30		EMO/ECG					ANEST										
NS2	5	urologia	09:00		EMO/ECG						ANEST									
NS2	6	urologia	09:30		EMO/ECG							ANEST								
NS2	7	urologia	10:00		EMO/ECG								ANEST							
NS2	8	urologia	10:30		EMO/ECG									ANEST						
NS2	9	urologia	11:00		EMO/ECG										ANEST					
NS2	10	urologia	11:30		EMO/ECG											ANEST				
NS2	11	urologia	12:30		EMO/ECG												ANEST			
NS2	12	urologia	13:00		EMO/ECG													ANEST		
NS2	13	urologia	13:30		EMO/ECG														ANEST	
NS2-	1	Endoscopia	08:00		EMO/ECG		ANEST													
NS2-	2	Endoscopia	08:00		EMO/ECG			ANEST												
NS2-	3	Endoscopia	08:00		EMO/ECG				ANEST											
NS2-	4	chr 2	08:30		EMO/ECG					ANEST										
NS2-	5	chr 2	09:00		EMO/ECG						ANEST									
NS2-	6	chr 2	09:30		EMO/ECG							ANEST								
NS2-	7	multidisciplinari	09:30		EMO/ECG								ANEST							
NS2-	8	multidisciplinari	10:00		EMO/ECG									ANEST						
NS2-	9	attivabile	10:30		EMO/ECG										ANEST					
NS2-	10	attivabile	11:00		EMO/ECG											ANEST				
NS2-	11	attivabile	12:00		EMO/ECG												ANEST			
NS2-	12	attivabile	12:30		EMO/ECG													ANEST		
NS2-	13	attivabile	13:00		EMO/ECG														ANEST	
NS4	1	Area Neuro	08:00		EMO/ECG					ANEST										
NS4	2	Area Neuro	08:30		EMO/ECG						ANEST									
NS4	3	Area Neuro	09:00		EMO/ECG							ANEST								
NS4	4	Area Neuro	09:30		EMO/ECG								ANEST							
NS4	5	Area Neuro	10:00		EMO/ECG									ANEST						
NS4	6	Ginecologia	10:30		EMO/ECG										ANEST					
NS4	7	Ginecologia	11:00		EMO/ECG											ANEST				
NS4	8	Ginecologia	11:30		EMO/ECG												ANEST			
NS4	9	Area Neuro	12:00		EMO/ECG													ANEST		
NS4	10	Ginecologia	12:30		EMO/ECG														ANEST	
NS4	11	Ginecologia	13:00		EMO/ECG															
NS4	12	Ginecologia	13:30		EMO/ECG															

EMO/ECG	10	9	5	5	7	7	6	3	6	6	6	6	5
orario	08:00	08:30	09:00	09:30	10:00	10:30	11:00	11:30	12:00	12:30	13:00	13:00	13:30
infermieri	3,3	3,0	1,7	1,7	2,3	2,3	2,0	1,0	2,0	2,0	2,0	2,0	1,7



25-28 NOVEMBRE 2025

AREZZO FIERE E CONGRESSI

20 Years
2005-2025

Software a supporto

Software a supporto

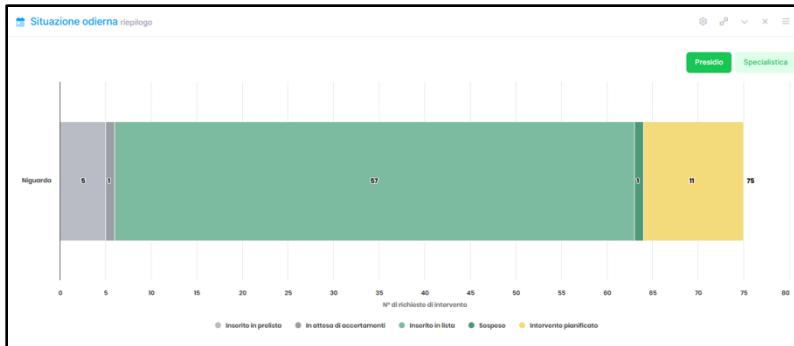
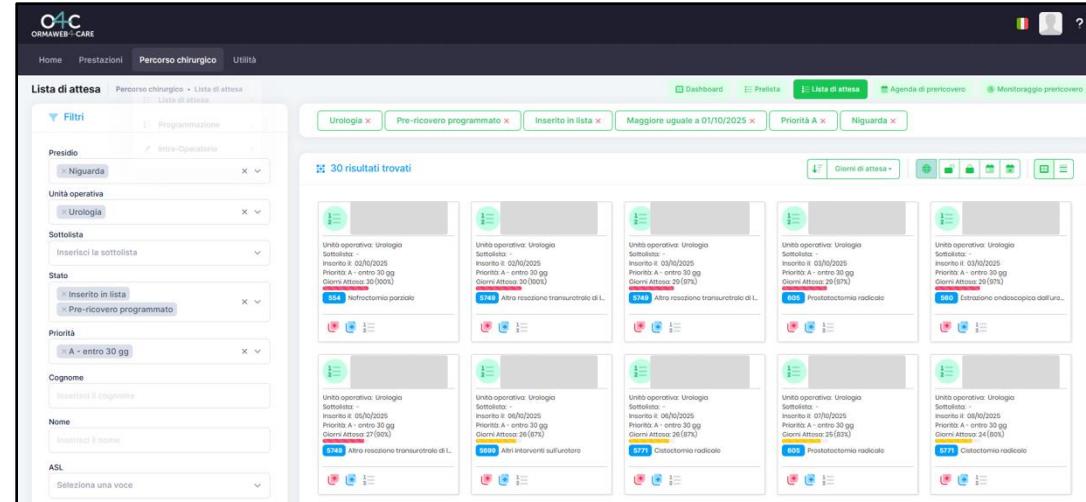
- Mancanza di un gestionale dedicato al PRC;
 - Mancanza di cruscotto indicatori o di una reportistica analitica.

CRITICITÀ

- Introduzione modulo O4C per la gestione delle LDA;
- Introduzione del modulo di O4C per la gestione del percorso di PRC.

AZIONI
IMPLEMENTATE

- Acquisizione modulo BI a supporto della pianificazione;
- Implementazione cruscotto per la reportistica.



Agenda prericovero		X	V	d ²	○
Giorno	Settimana	Mese		Oggi	< >
Lun 27 Ottobre 81 / 99	Mar 28 Ottobre 86 / 99	Mer 29 Ottobre 98 / 99	Gio 30 Ottobre 84 / 99	Von 31 Ottobre 76 / 99	Sab 1 Novembre 0 / 99
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Spreco di Risorse

CRITICITÀ

- Turni personale infermieristico non ottimizzati;
- Pacchetti di esami e prestazioni sovradimensionati.

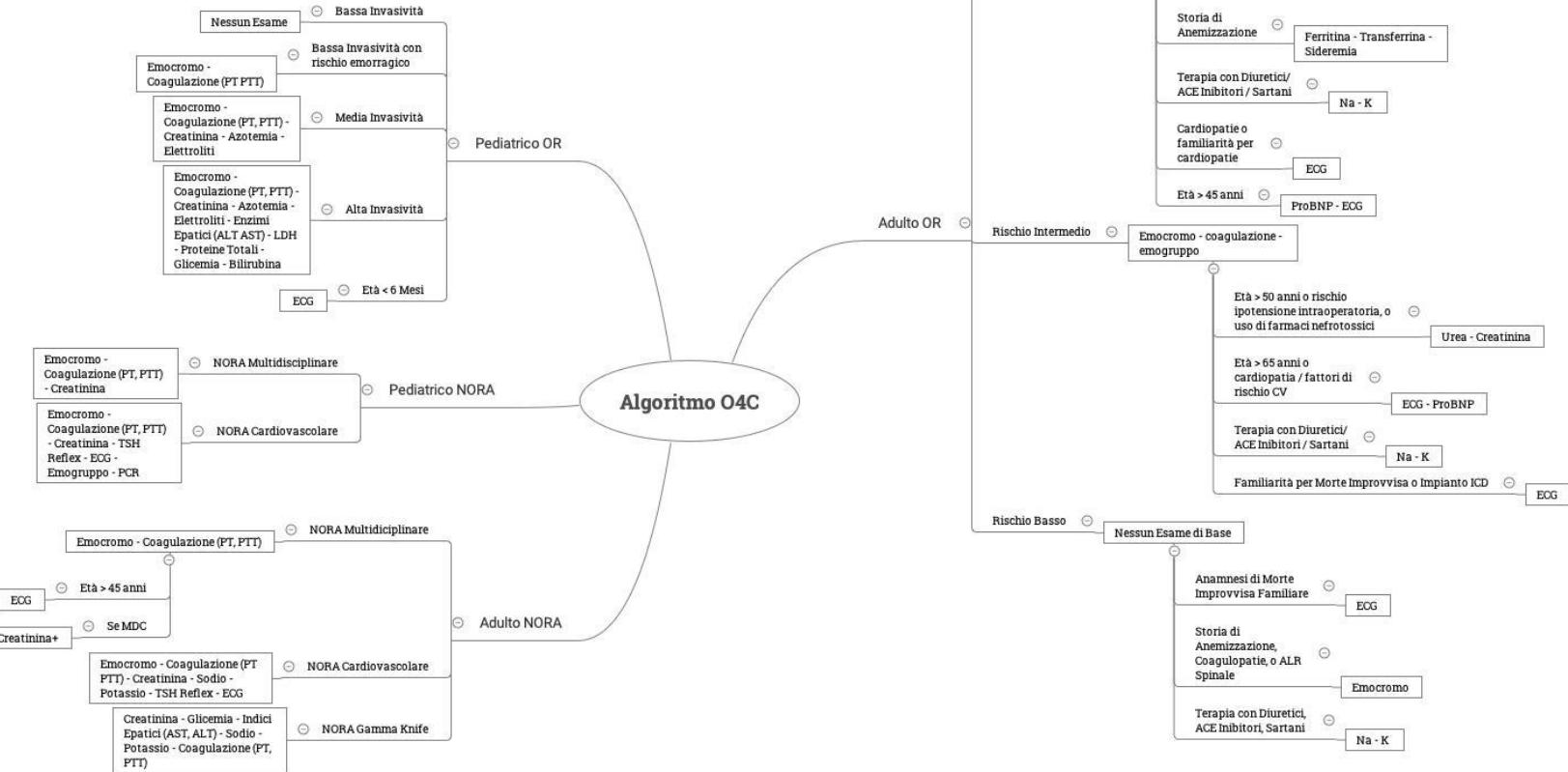
AZIONI IMPLEMENTATE

- Introduzione nuovi pacchetti di esami e prestazioni;
- Utilizzo di algoritmo su O4C per la personalizzazione dei pacchetti di esami ematici.

AZIONI FUTURE

- Revisione turni infermieristici.

Spreco di Risorse



CRITICITÀ

Documentazione a supporto

- Attuale procedura di LDA non idonea;
- Assenza di una procedura per il PRC;
- Assenza di documentazione relativa all'inserimento in LDA.

AZIONI IMPLEMENTATE

- Revisione procedura sulla gestione delle LDA;
- Creazione di un documento unico aziendale per l'inserimento in LDA.

AZIONI FUTURE

- Stesura della procedura aziendale sul percorso di PRC.

Documentazione a supporto

Sistema Socio Sanitario

Ospedale Niguarda Regione Lombardia

**SC GESTIONE OPERATIVA
SC DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO**

INDICAZIONI PER LA GESTIONE DELLE LISTE DI ATTESA PER LA PRENOTAZIONE DI RICOVERO

Sistema Socio Sanitario

Ospedale Niguarda Regione Lombardia

SC GESTIONE OPERATIVA

Indicazioni sul percorso di pre-ospedalizzazione del paziente candidato a ricovero chirurgico e medico elettivo

Ospedale Niguarda Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda Piazza Ospedale Maggiore, 3 - 20162 Milano Struttura: Centro per la sterilità Direttore struttura: Maurizio Bini Segretaria: D.Pamparato/ S. Pacotti Telefono: 0264443670 E-mail:

CONFERMA INSERIMENTO IN LISTA ATTESA
Si consegna al paziente al momento di inserimento in Lista di Attesa

Identificativo paziente: 33359259	Identificativo del percorso clinico: 672411
Cognome Prova	Eta: 124
Nome Prova	Data Nascita: 01/10/1900
Codice Fiscale: PRVPRV00R01F205C	Sesso: Maschio
Cittadinanza:	Comune di Nascita: () - Comune di Residenza: () -
Indirizzo Nd/nd ()	E-Mail:
Contatti paziente: 0956240303	

Diagnosi:
• 6289 - Infertilità femminile, di origine non specificata

Intervento:
• 6591 - Aspirazione dell'ovoio

Lateralità: Bilaterale

Priorità: A (entro 30gg)

Data e ora inserimento in lista: 17/10/2025 10:38
Data ricovero prevista
Reparto di degenza previsto: 4870 - centro per la sterilità day hospital
Paziente Fragile? No
Unità Operativa: Centro per la sterilità'
Regime di Ricovero previsto: Diurno (dh o ds)
Ore di degenza 1 - SSN
Medico Propone: Dr. Bassil Ludovica

Prericovery: Si
Accertamenti assegnati: Si
Accertamenti compilati: No

Appuntamento 1 - 17/10/2025 SG-ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E FORMULA, Anticorpi anti-Treponema pallidum, S - Urolo, ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST-GOT), BILIRUBINA TOTALE REFLEX, Creatinina, GLUCOSIO, K+, Na+, P-ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT-GPT), P-TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT), S - Elettroli, Urea, Visita Anestesiologica

Con la seguente temporale della

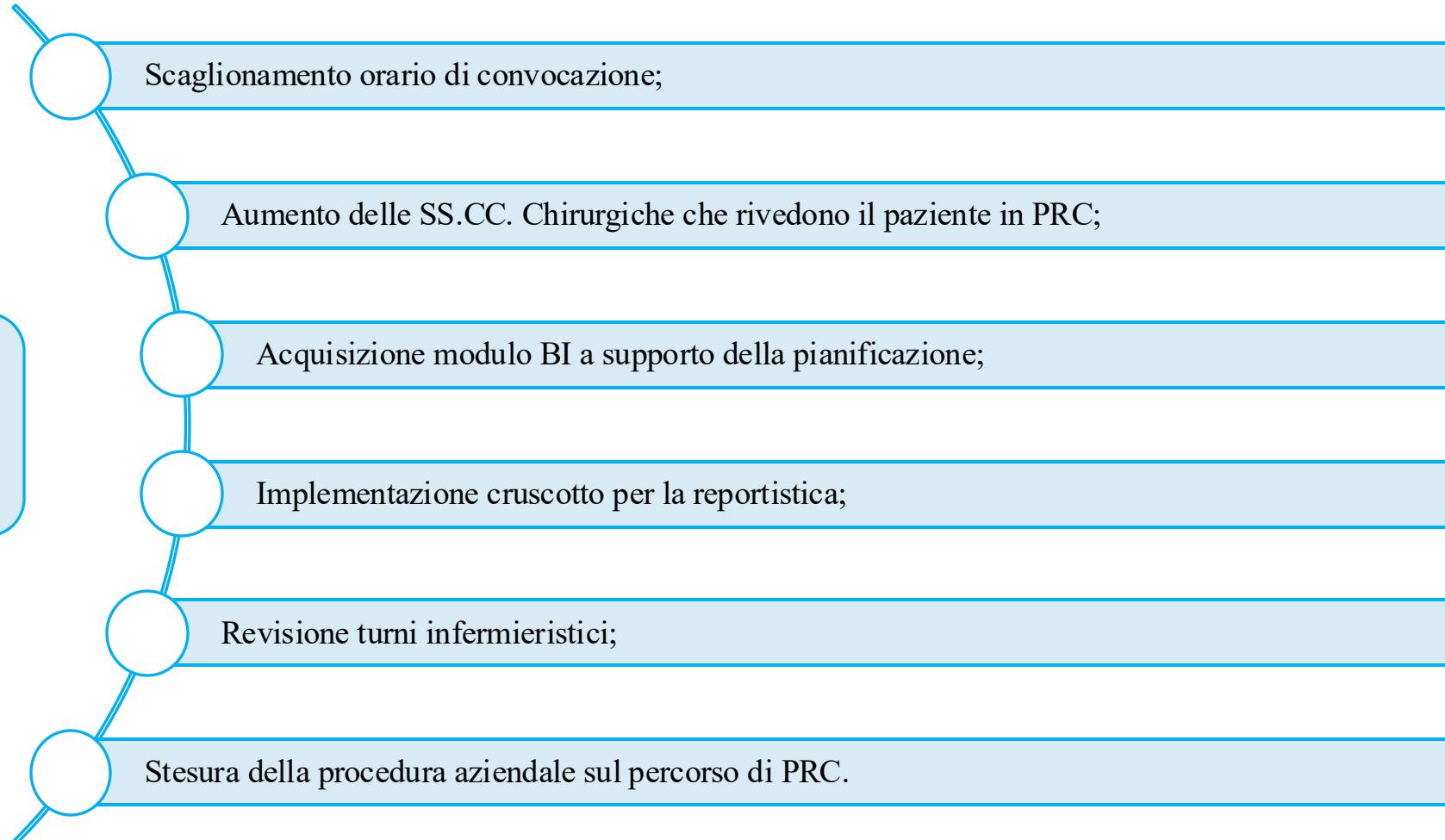
Il paziente, info accetta consap

Informativa contatto/cancellazione/sospensione:
Per qualsiasi informazione relativa al suo status di scorrimento della lista di attesa, o dubbi riguardanti il percorso di ricovero, può rivolgersi alla segreteria di riferimento, chiedendo eventualmente anche un confronto con il medico che sta seguendo il suo iter. Può trovare i contatti della segreteria nell'intestazione del presente documento. Si ricorda che la segreteria potrà contattarla al numero di telefono e/o all'indirizzo mail da lei indicato, in giorni feriali e in orari d'ufficio, per importanti informazioni relativi al suo status o per la convocazione al ricovero. È quindi fondamentale rendersi sempre reperibili ai contatti indicati. Se dovesse accorgersi di aver perso una chiamata dai nostri operatori, ricontatti immediatamente la segreteria di riferimento. Per policy aziendale, come da procedura approvata dalla Direzione, in caso di irreperibilità continuata dopo tre chiamate in tre giorni e in fasce orarie differenti, potrebbe avvenire l'eliminazione della sua pratica dalla lista di attesa.

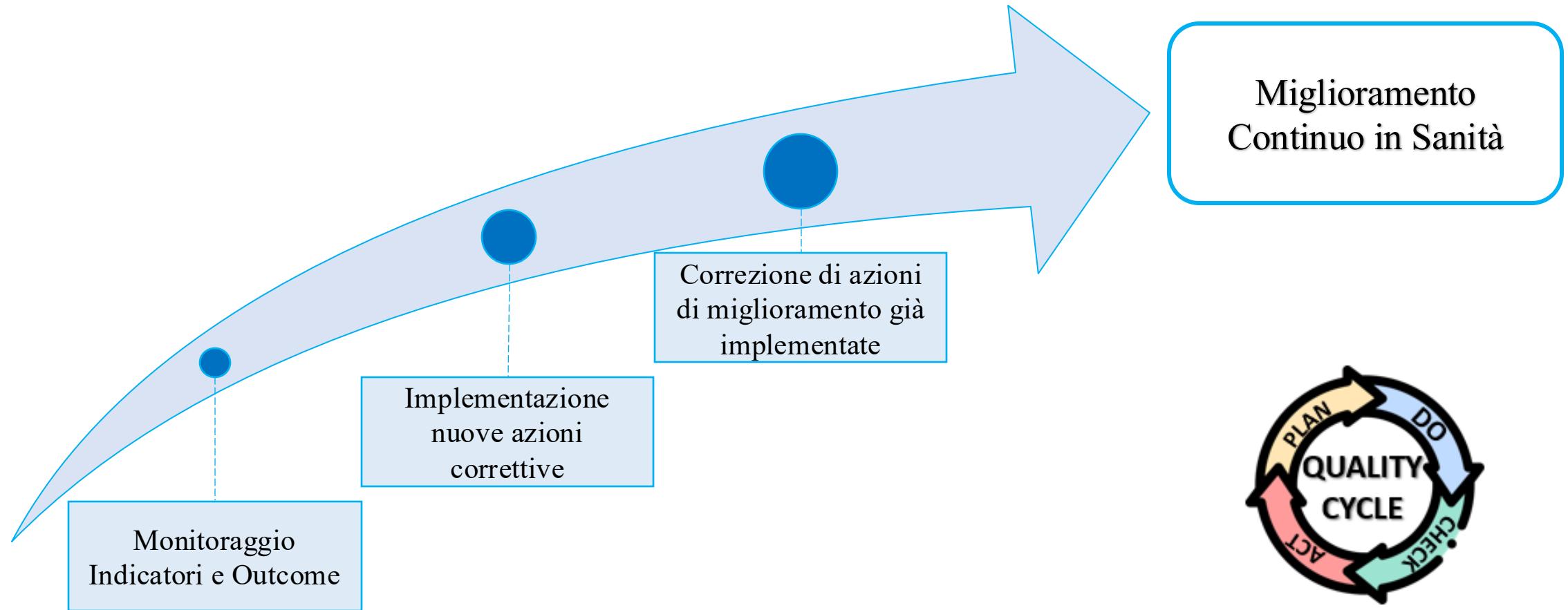
Dovesse decidere, per qualsiasi motivo sia clinico che personale, di non voler più mantenere aperta la sua posizione in lista di attesa, è invitato a contattare prontamente la segreteria di riferimento per informare l'azienda della sua decisione. Si informa altresì che per politica aziendale, qualora dovesse rinunciare al ricovero per motivi prettamente personali o comunque non clinici, in un momento successivo a quello dell'effettuazione del prericovery, le sarà richiesto il pagamento di **Euro 90,00** per copertura delle spese affrontate da questa Azienda per l'erogazione delle prestazioni già effettuate (la cifra è definita in base al tariffario e alla normativa vigente).

Prossimi Passi

AZIONI FUTURE



Conclusioni



Grazie per l'attenzione!

A cura di:

Ing. Daniela Gattuso e Dott. Amedeo La Cava

S.C. Gestione Operativa ASST GOM Niguarda

Contatti:

daniela.gattuso@ospedaleniguarda.it

amedeo.lacava@ospedaleniguarda.it