



## *Ottimizzazione delle Sale Operatorie in Ginecologia*

***Dr. Luca Bonino***

*S.C. Ginecologia ed Ostetricia  
Ospedale S.Croce e Carle, Cuneo*

*Direttore Dott. Andrea Puppo*

## Ostetricia



## Ginecologia



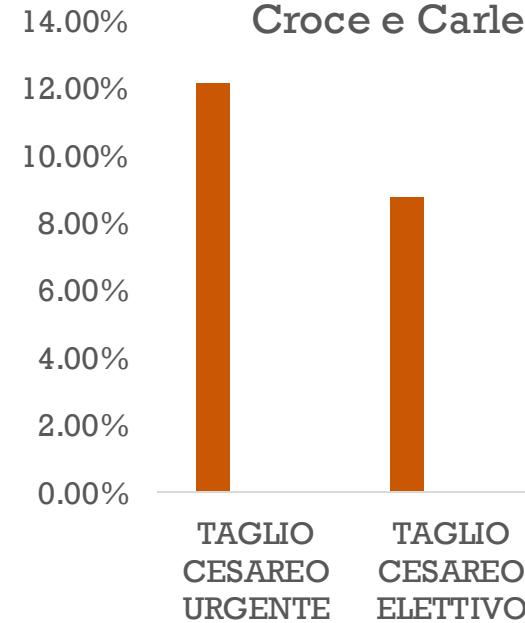
## Ostetricia



## Sala operatoria dedicata 24/7

Anno 2024: Tot part: 1725 di cui 360 Cesarei (20,9%)

Taglio Cesareo Ospedale Santa  
Croce e Carle, Cuneo (anno 2024)



*Chirurgia laparotomica*



*Chirurgia vaginale*



*Ginecologia*

*Chirurgia laparoscopica*



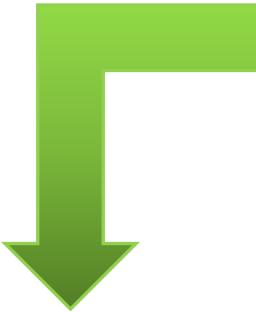
*Chirurgia resettoscopica*



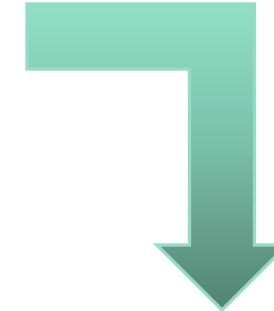
*Chirurgia robotica*

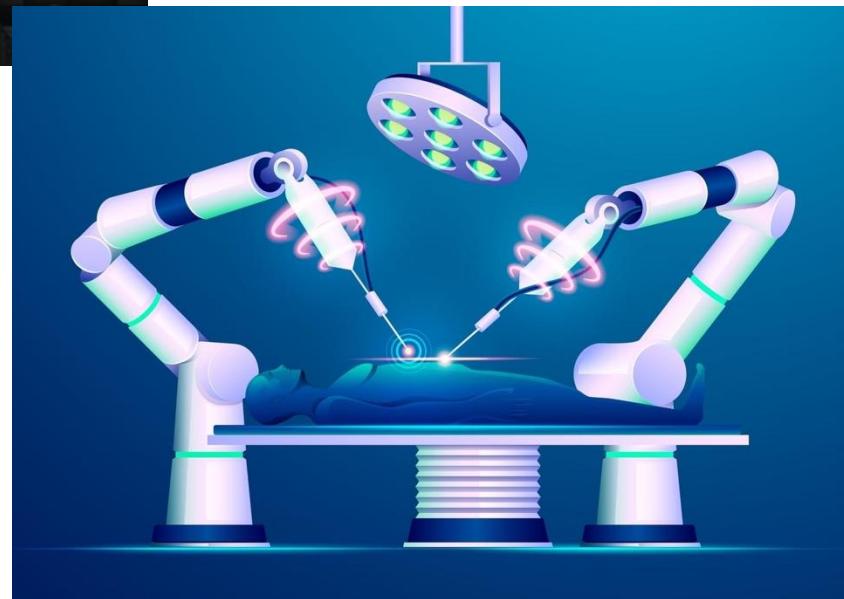


Ospedale HUB

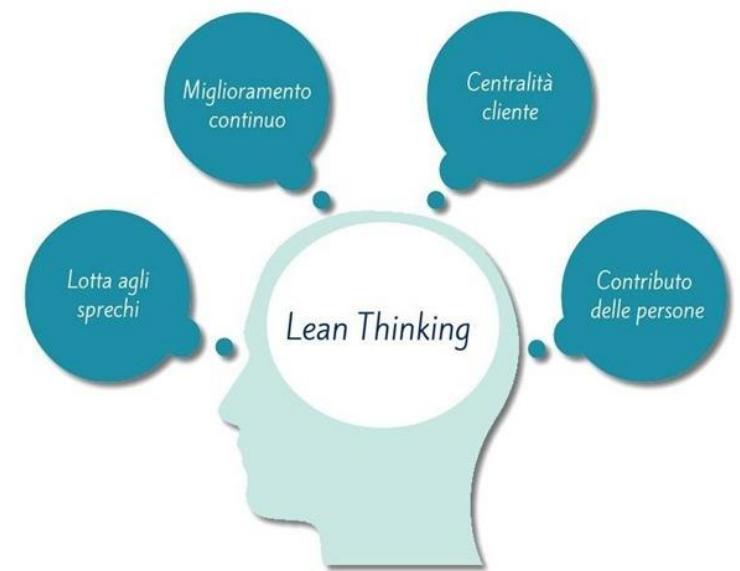


Ospedale  
territoriale

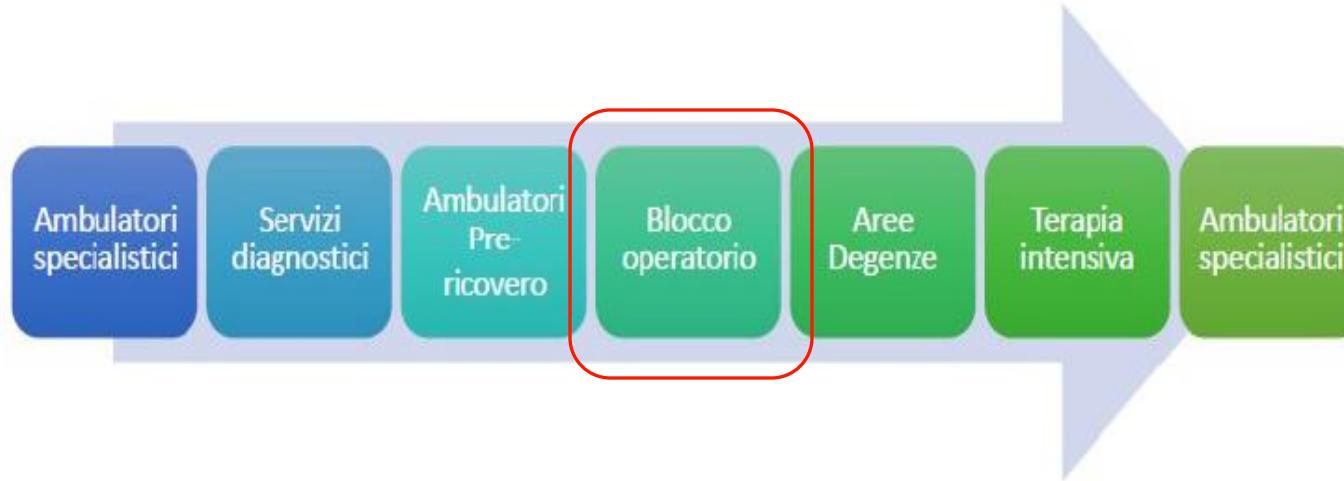




*Dal 2021 la ginecologia inizia a usare il robot*



## *Percorso della paziente dalla diagnosi al follow – up*



Fasi/attività del percorso del paziente chirurgico:

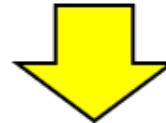


PERCORSO DEL PAZIENTE ORDINARIO CHIRURGICO IN ELEZIONE		
MACROFASE	INIZIO	TERMINE
PRE-RICOVERO	Chiamata	Lista pazienti pronti
RICOVERO	Accettazione	Ingresso nel blocco operatorio ed affidamento
INTERVENTO	Ingresso nel blocco operatorio ed affidamento	Ingresso in Terapia Intensiva o nel reparto di degenza
TERAPIA INTENSIVA	Ingresso in Terapia Intensiva	Ingresso nel reparto di degenza
DEGENZA/DIMISSIONI	Ingresso nel reparto di degenza	Uscita dal reparto
CONTROLLO POST OPERATORIO	Presentazione paziente	Uscita dall'ambulatorio, dal reparto e dalla struttura

## 1. MAKE THE SYSTEM MORE EFFICIENT

**OPERATING BLOCK ARCHITECTURE**

HIGHLY VERSATILE OR



**STRUCTURAL  
RESOURCES**

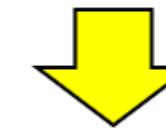
Low-Volume  
High-Intensity Care

*Chirurgia robotica*



**CLINICAL COORDINATOR**

**INFORMATIC SYSTEM**



**ORGANIZATIONAL  
RESOURCES**

High-Volume  
Low-Intensity Care

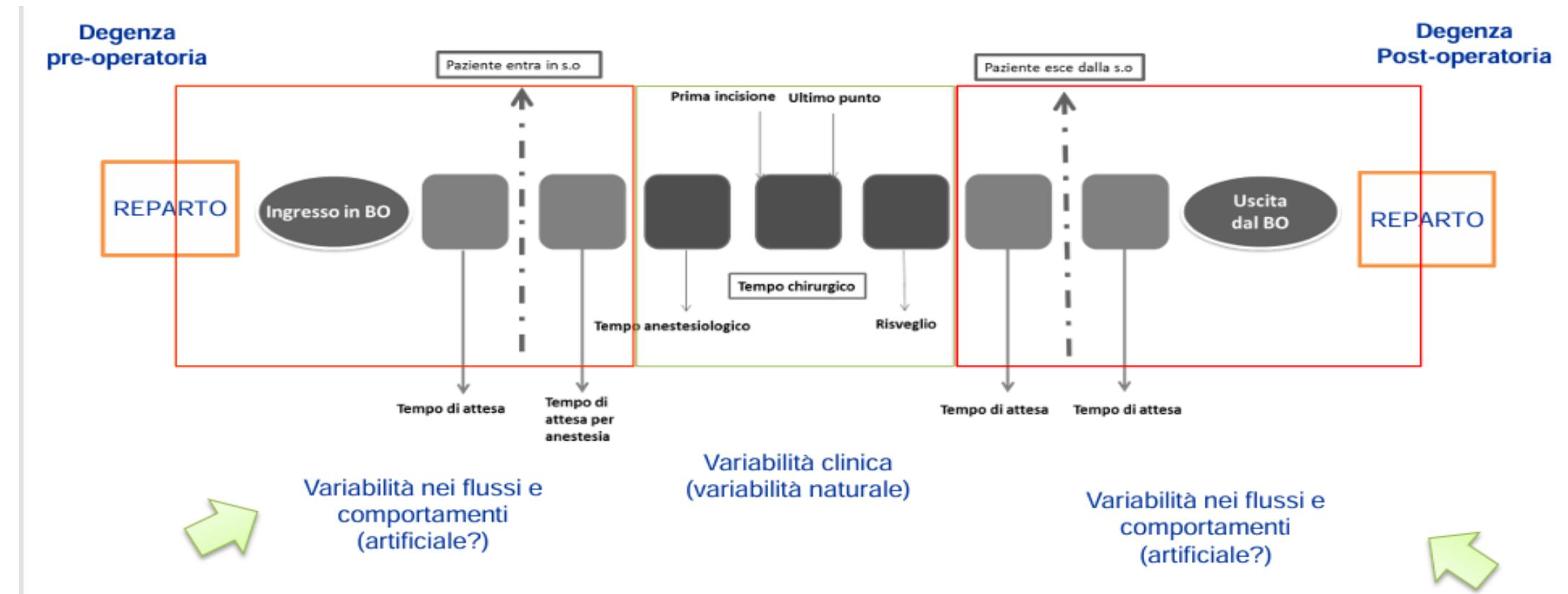
*Chirurgia  
resettoscopica*



**Maximizing the use of available resources**

*Franzoso Be coll, 2025*

La fase intra-operatoria riguarda la gestione delle attività eseguite per il paziente dal momento in cui accede fino a quando esce dal blocco operatorio.



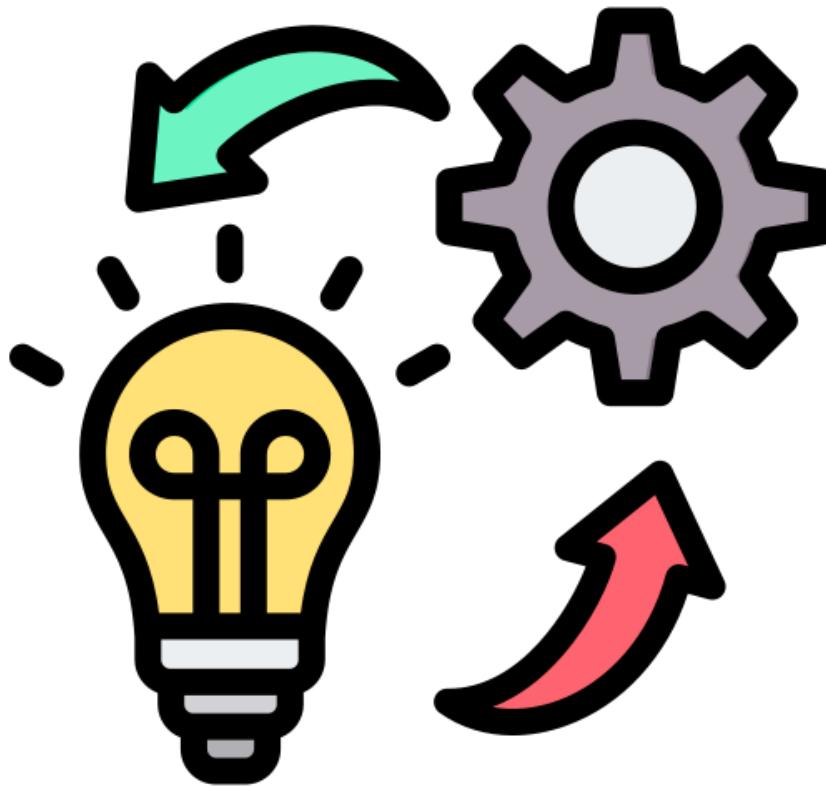
## *Indicatori utilizzati per migliorare le performance organizzativa*

1. Tassi di occupazione delle S.O. e numero interventi
2. Incidenza e distribuzione dei casi urgenti
3. Casi cancellati o rinviati
4. Tempi di sovra-utilizzo (ore non previste di utilizzazione)
5. Indici di variabilità sui casi  
(val. min., val. max., intervallo di variazione, dev. st., coeff. di var.)

La capacità dell'azienda  
di **programmare** l'area produttiva

1. Tempo chirurgico su tempo totale
2. Tempo di turnover
3. Ritardi della prima seduta
4. Ritardo tra ingresso in blocco operatorio e ingresso in sala

La capacità dell'azienda di  
**gestione** delle attività

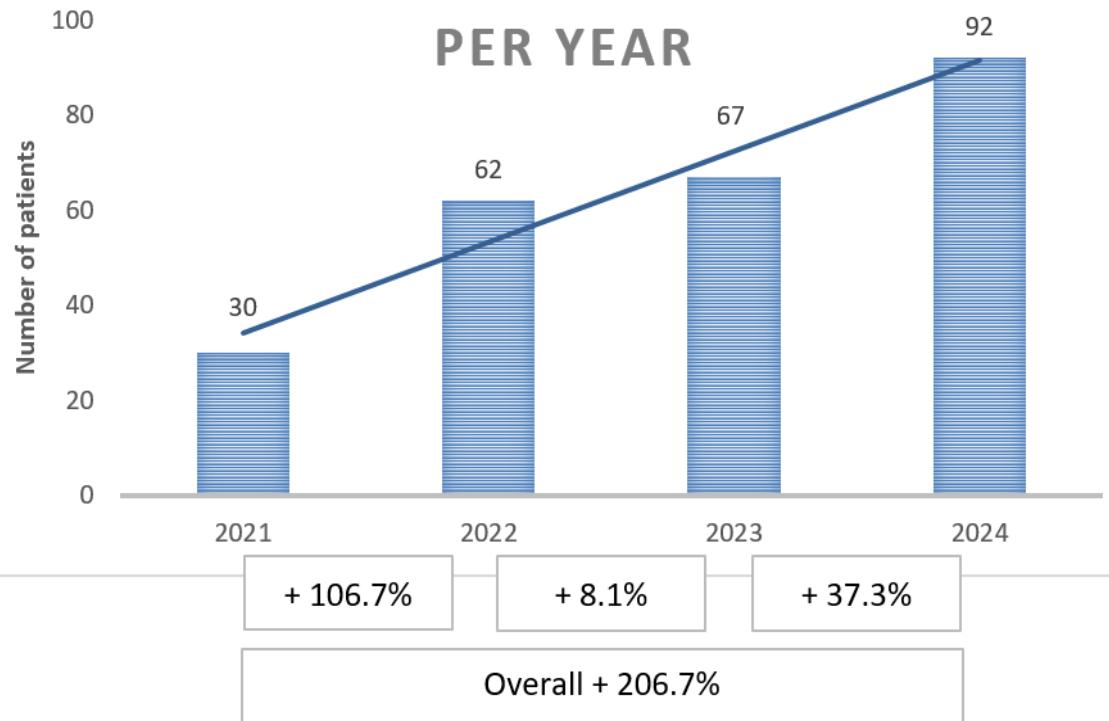


- ★ Personale di sala presente alle 7.30 del mattino
- ★ Paziente davanti alla sala operatoria entro le 7.45
- ★ Anestesista e chirurgo ginecologo in sala entro le 7.45
- ★ Procedure anestesiologiche eseguite fuori sala operatoria
- ★ Inizio procedura chirurgica entro le 8.10 per le procedura a bassa intensità di cura
- ★ Inizio procedura chirurgica entro le 8.30 per le procedura ad alta intensità di cura

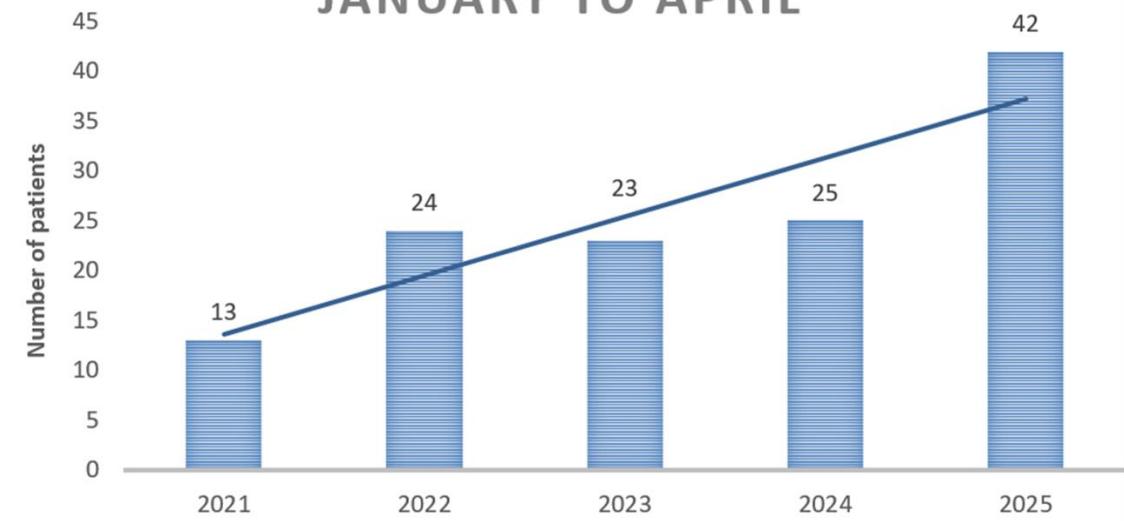


## Chirurgia ad alta intensità di cure

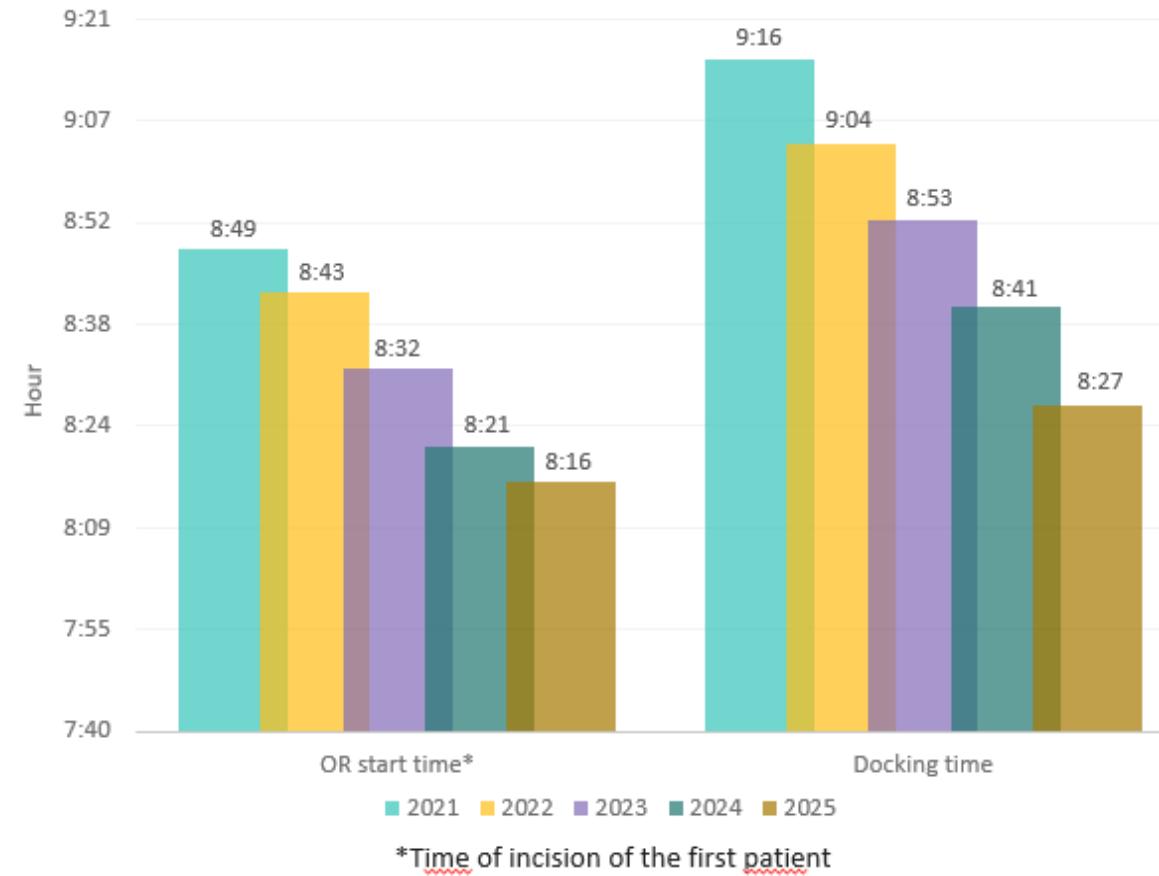
### ROBOTIC HYSTERECTOMY PER YEAR



### ROBOTIC HYSTERECTOMY FROM JANUARY TO APRIL



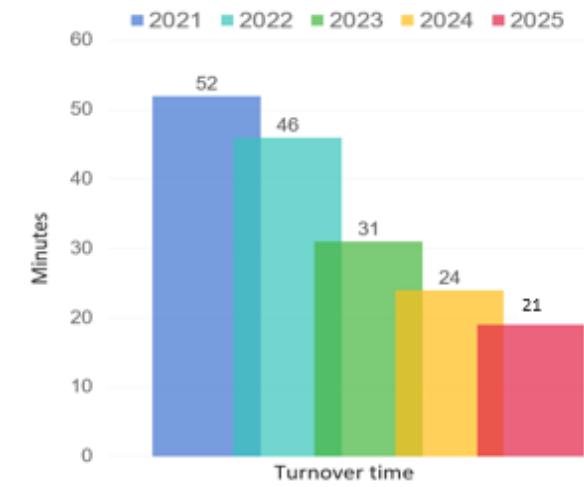
Franzoso Be coll, 2025



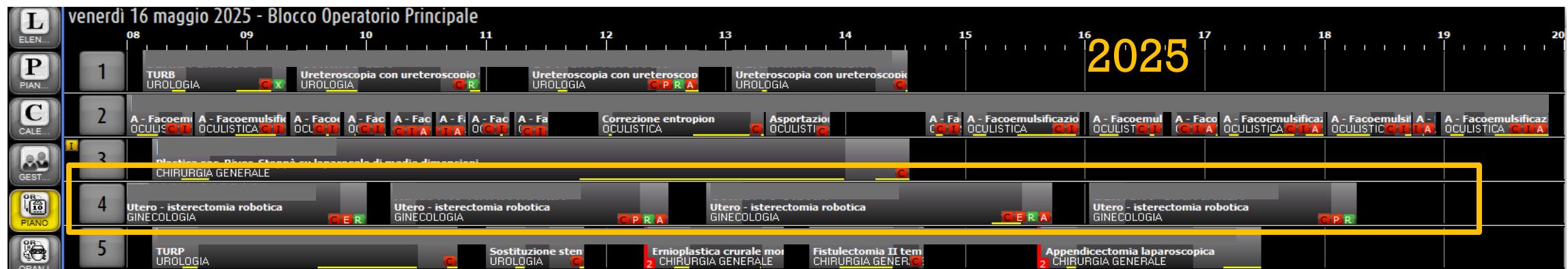
**25-28 NOVEMBRE 2025**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

**20 Years**  
2006-2025

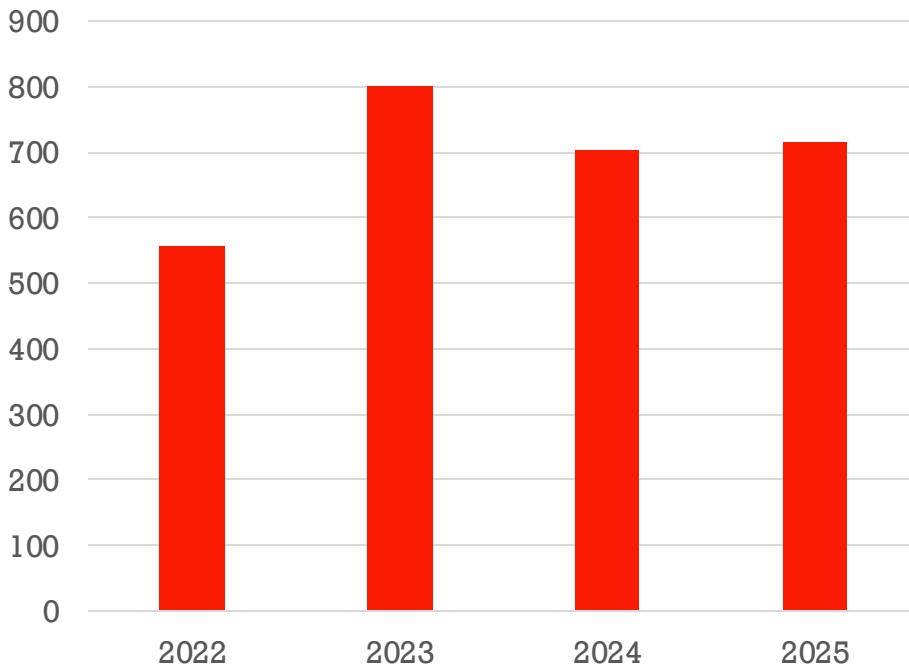
Year	Total OR time (min)	Surgery time (min)
2021	165	115
2022	165	124
2023	152	109
2024	150	113
2025	147	113



Franzoso Be coll, 2025



**Rapporto tempo chirurgico/durata complessiva sala di elezione: 74%**



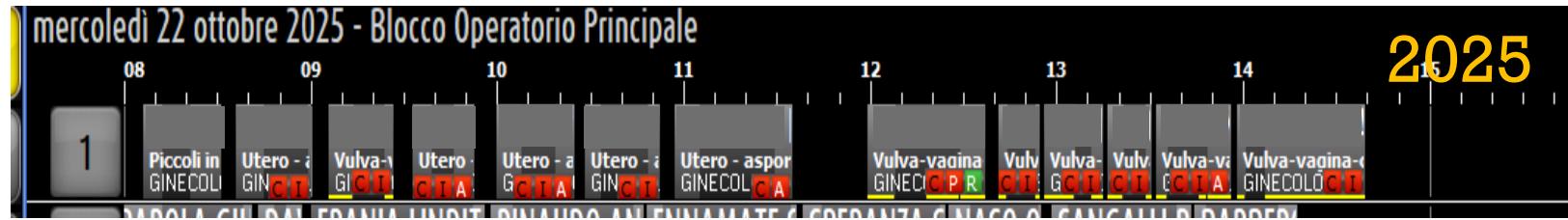
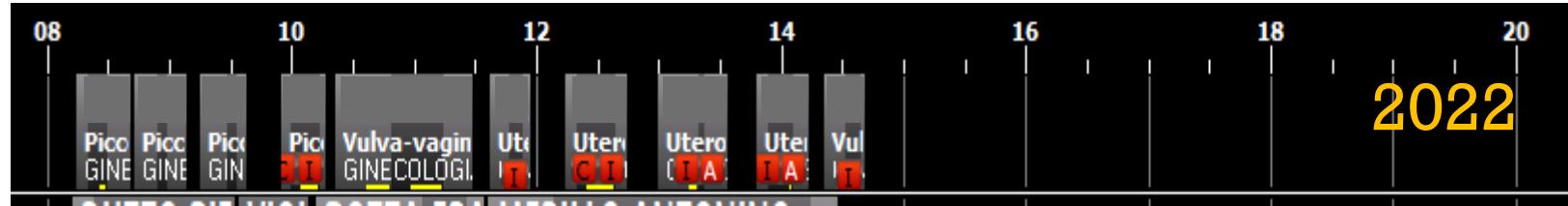
**25-28 NOVEMBRE 2025**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

**20**  
Years  
2006-2025

## Chirurgia a bassa intensità di cure

media pz per seduta				
Sala 1	2025	2024	2023	2022
gennaio	9,17	9,00	7,83	5,60
febbraio	7,88	7,29	9,33	7,20
marzo	8,50	7,17	9,14	8,80
aprile	8,13	8,67	9,40	8,00
maggio	8,00	8,67	10,00	6,33
giugno	8,00	9,60	7,00	8,60
luglio	9,71	7,50	9,00	10,00
agosto	7,83	3,78	9,00	8,40
settembre	8,25	9,00	9,33	9,25
ottobre	8,83	8,86	8,86	7,75
novembre	#DIV/0!	8,60	8,60	7,00
dicembre	#DIV/0!	8,80	8,40	9,67
media sul totale	8,42	7,83	8,82	7,88

- ★ Due pazienti convocate alla volta dal reparto
- ★ Procedure anestesiologiche eseguite al di fuori della sala
- ★ Container per paziente snelli posizionati strategicamente tra sala e pre sala



**Rapporto tempo chirurgico/durata complessiva sala di elezione: 43%**



**25-28 NOVEMBRE 2025**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

**20**  
Years  
2006-2025

- **Inadeguatezza**
- **Paura del «nuovo»**
- **Rifiuto ad apprendere**
- **Formazione di tutte le figure professionali**
- **Esplicitazione dei vantaggi per il paziente**
- **Valorizzazione delle competenze acquisite**

**Coinvolgimento di tutte le figure professionali nel continuo miglioramento del sistema**



**Ciascuna specialità è un tassello  
nell'attività del blocco operatorio**

**25-28 NOVEMBRE 2025**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

**20**  
Years  
2006-2025



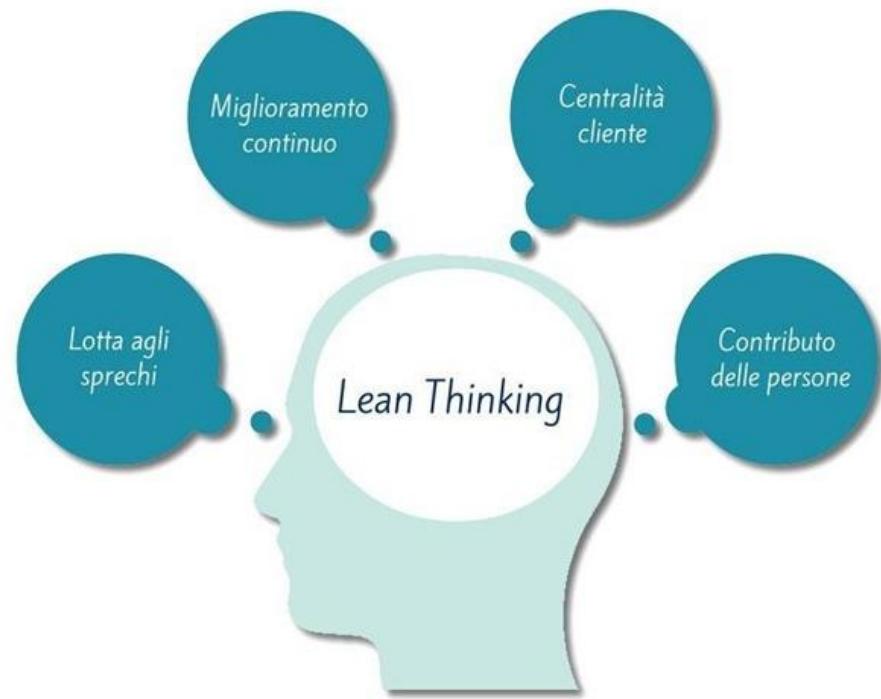
**Riunione del giovedì mattina per la  
programmazione dell'attività  
settimanale in blocco operatorio**

## Ottimizzazione è un processo continuo e costante



- ★ **Implementare le nuove tecnologie e linee guida**
- ★ **Prevedere la formazione di colleghi giovani senza che l'attività clinica ne risenta**
- ★ **Prevedere e assicurare soddisfazione lavorativa a tutte le figure professionali**





★ **Centralità del paziente**

★ **Ottimizzare l'utilizzo delle risorse, aumentare la capacità di adattamento a nuove condizioni; “fare più con meno”**