

GOVERNO DEL PERCORSO CHIRURGICO: SFIDE E PROSPETTIVE

Salvatore Massa

Presidente SICADS

Direttore Unità Operativa Complessa

Day Surgery Polispecialistica e Chirurgia a Ricovero Breve

AO Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta

daysurgery@ospedale.caserta.it

Il centro di programmazione ricoveri



Forum Risk Management

obiettivo sanità & salute

25-28 NOVEMBRE 2025

AREZZO FIERE E CONGRESSI

20 Years
2006-2025

UN NUOVO SISTEMA SANITARIO

LA RIFORMA IN CAMMINO

ANTEFATTO

A giugno 2025, all’Ospedale di Caserta è stata inaugurata la nuova piastra operatoria

Il blocco in un edificio da 2400 metri quadri

Giugno 2025

Appena finiti i lavori



Novembre 2025

Ad inizio della programmazione delle attività



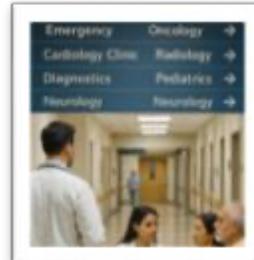
CONSIDERAZIONI PRELIMINARI: L'evoluzione dell'Ospedale Moderno



Il passaggio da un modello tradizionale orientato alle specialità, verso un approccio centrato sui bisogni del paziente, rappresenta un **cambio di paradigma** fondamentale nella governance ospedaliera

Ospedale Tradizionale

Produzione del bene salute organizzata per specialità mediche



Ospedale Patient-Oriented

Produzione integrata di servizi di salute e supporto centrati sul paziente



CONSIDERAZIONI PRELIMINARI: La struttura di Governance aziendale

La governance ospedaliera moderna richiede una chiara definizione dei ruoli strategici e operativi, con il coinvolgimento attivo di tutti gli stakeholder nel processo decisionale



Alta Direzione Strategica

Definizione obiettivi e politiche aziendali

Direzione Operativa

Gestione quotidiana e coordinamento attività

Direzione di Controllo

Monitoraggio performance e compliance

Stakeholder

Coinvolgimento nell'area operativa-gestionale

CONSIDERAZIONI PRELIMINARI: La struttura di Governance del percorso chirurgico

La governance del percorso chirurgico dovrebbe essere articolata su tre livelli per garantire efficienza operativa e allineamento strategico nella gestione dei percorsi chirurgici aziendali

Gruppo Strategico

Formula la strategia chirurgica aziendale, recepisce indicazioni nazionali e regionali, definisce tempi di attuazione e controlla risorse e investimenti.

Gruppo di Programmazione

Attua operativamente le strategie, separa i flussi chirurgici, gestisce le liste d'attesa, organizza il reporting e coordina le piattaforme produttive con visione collegiale del processo.

Gruppo Operativo

Gestisce l'organizzazione quotidiana dei blocchi operatori e risolve le criticità giornaliere. Include Operating Room Manager, direttori UOC/UOSD

Regolamento di Sala Operatoria

Documento fondante che definisce funzionamento, responsabilità, organizzazione del lavoro e gestione della nota operatoria. Include sezioni su orari, pianificazione, gestione eventi imprevisti, responsabilità degli organi di governo e monitoraggio delle performance con audit periodici.

Il Centro programmazione ricoveri chirurgici (CPRC)

La governance del percorso chirurgico dovrebbe essere articolata su tre livelli per garantire efficienza operativa e allineamento strategico nella gestione dei percorsi chirurgici aziendali

Gruppo Strategico

Formula la strategia chirurgica aziendale, recepisce indicazioni nazionali e regionali, definisce tempi di attuazione e controlla risorse e investimenti.

Gruppo di Programmazione

Attua operativamente le scelte strategiche, separa i flussi chirurgici da quelli non operatori, organizza il reparto, definisce le piattaforme produttive con visione collegiale del processo.

Gruppo Operativo

Gestisce l'organizzazione quotidiana dei blocchi operatori e risolve le criticità giornaliere. Include Operating Room Manager, direttori UOC/UOSD

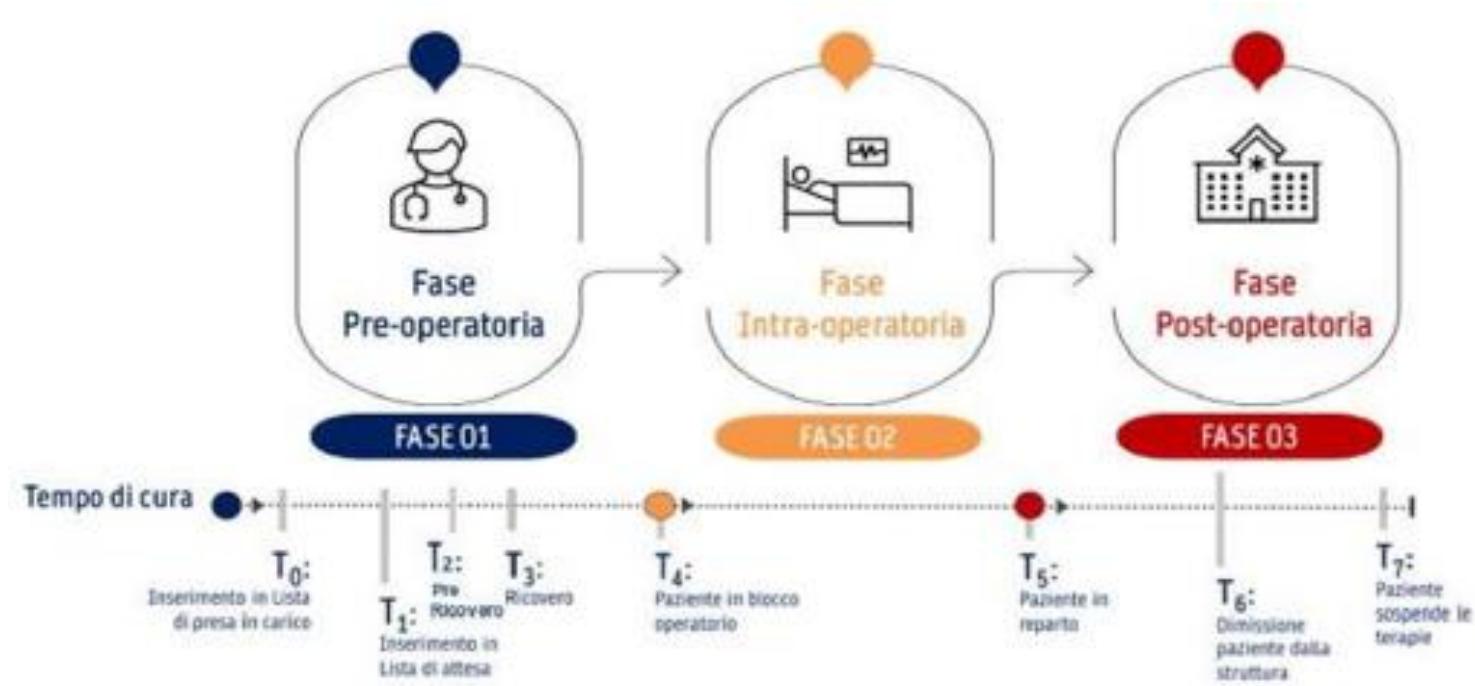


Il CPRC è la Cabina di Regia del Percorso del Paziente Chirurgico

Una struttura organizzativa che ha il compito di governare, coordinare e ottimizzare tutte le fasi del percorso chirurgico del paziente, dalla lista d'attesa al post-operatorio. Il “cuore organizzativo” del sistema chirurgico!

Il Centro programmazione ricoveri chirurgici (CPRC)

Il CPRC rappresenta la cabina di regia che coordina l'intero percorso del paziente chirurgico, attraverso l'integrazione di funzioni chiave



Fonte:

Il Centro programmazione ricoveri chirurgici (CPRC)

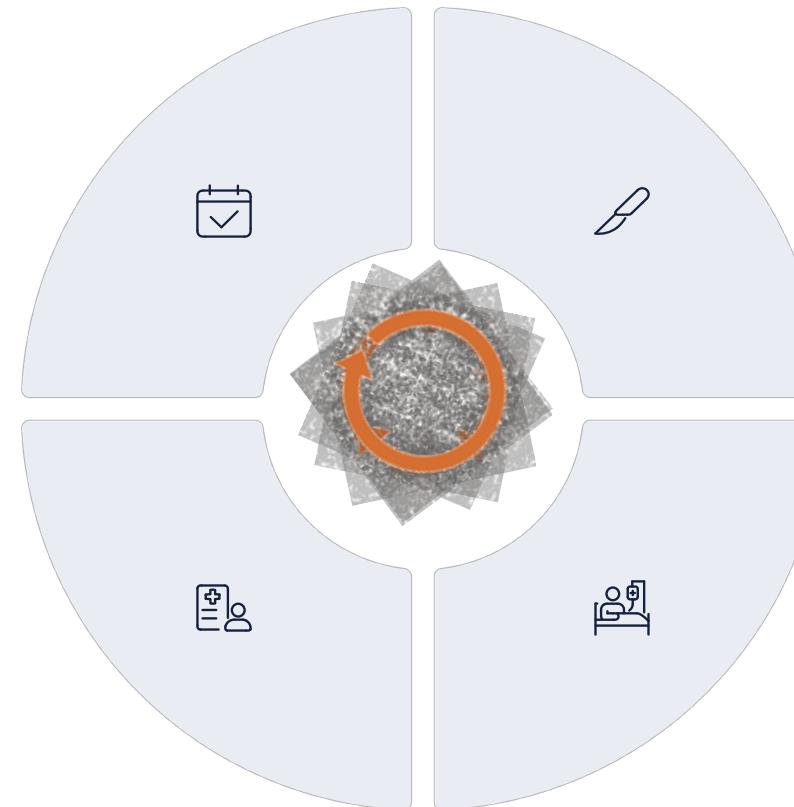
Il CPRC rappresenta la cabina di regia che coordina l'intero percorso del paziente chirurgico, attraverso l'integrazione di funzioni chiave

Gestione Liste di Attesa

- Studio delle liste di attesa e delle priorità cliniche
- Monitoraggio e ottimizzazione dei tempi di accesso

Bed Management

- Allocazione ottimale delle risorse di degenza
 - Gestione dei posti letto centralizzata



Programmazione Chirurgica

- Pianificazione strategica degli interventi
 - Slot operatori

Piastra Pre-Ricovero

Preparazione e valutazione pre-operatoria

CPRC: Gestione Liste di Attesa

L'integrazione tra processi automatici e valutazione clinica al fine di garantire equità ed efficienza nella gestione delle liste

Gestione Liste di Attesa

- Studio delle liste di attesa e delle priorità cliniche
- Monitoraggio e ottimizzazione dei tempi di accesso



Processi Automatici

• Data di Inserimento

Tracciamento temporale automatico della richiesta

• Codifica Procedura

Classificazione standardizzata degli interventi

• Expiration Time

Monitoraggio automatico delle scadenze cliniche

Gestione Manuale

• Gestione Priorità

Valutazione clinica delle urgenze differibili

• Procedure Tempo-Dipendenti

Coordinamento interventi con vincoli temporali critici

CPRC: Bed Management e Aree Assistenziali

La differenziazione delle aree assistenziali consente di ottimizzare l'utilizzo delle risorse e garantire percorsi appropriati per ogni tipologia di paziente



Bed Management

- Allocazione ottimale delle risorse di degenza
 - Gestione dei posti letto centralizzata



CPRC: Piastra Pre-Ricovero

Un corretto percorso di pre-ricovero migliora gli outcome clinici e riduce i costi operativi attraverso una preparazione adeguata del paziente

Funzioni chiave

- Definizione di pacchetti test pre-operatori differenziati in base alla complessità operative/assistenziale delle procedure
- Implementazione di programmi di preabilitazione all'intervento chirurgico
- Le buone pratiche chirurgiche/assistenziali/organizzative
SIARTI-SICADS



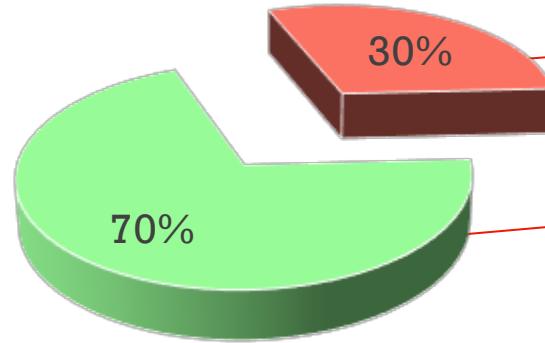
Piastra Pre-Ricovero

Preparazione e valutazione pre-operatoria

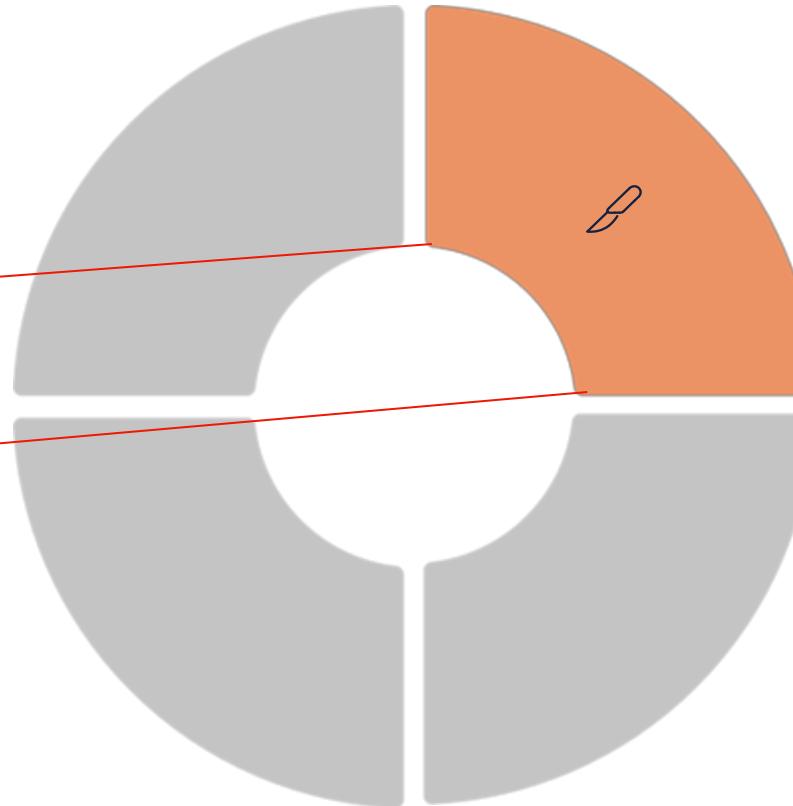
CPRC: Programmazione Chirurgica

Una corretta programmazione parte sempre dall'analisi della domanda di prestazioni chirurgiche e delle risorse a disposizione

Prestazioni chirurgiche



- bassa/media complessità
- alta complessità



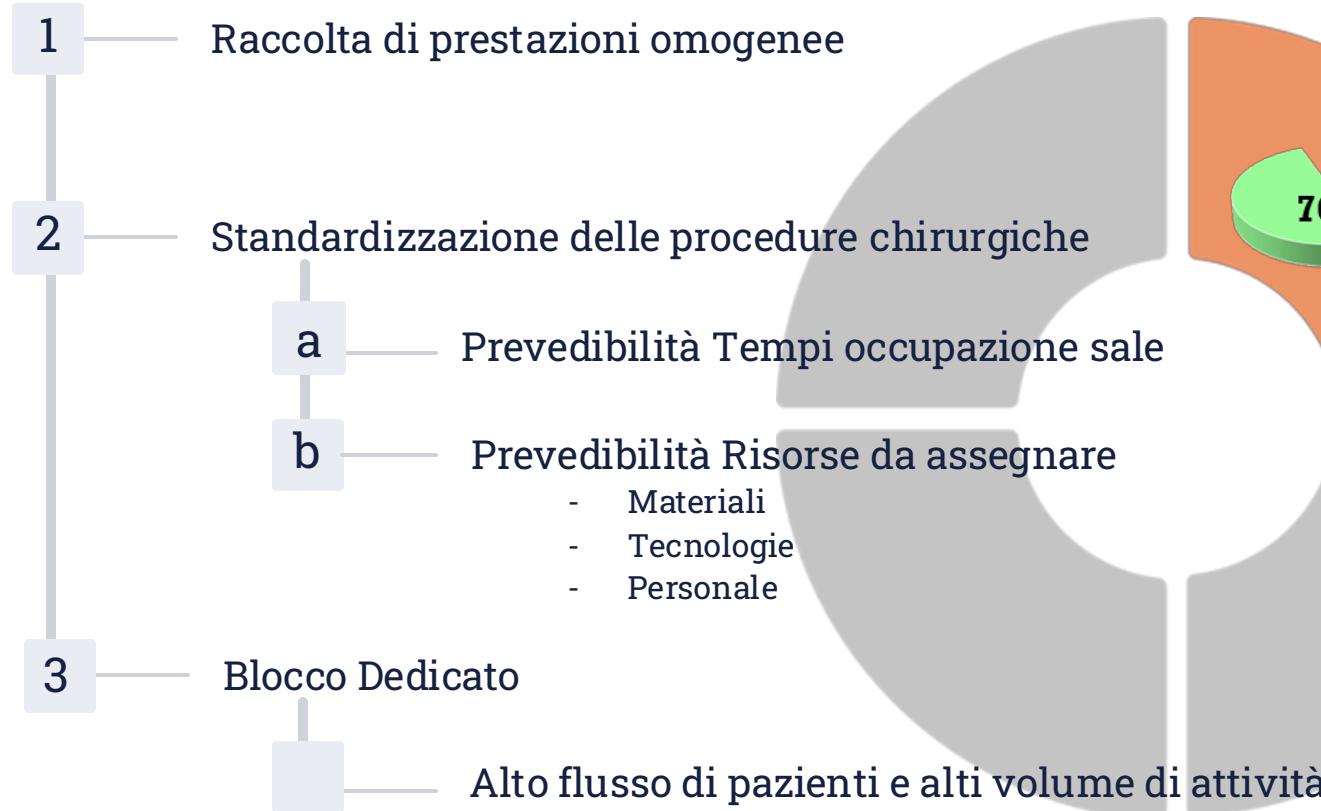
Programmazione Chirurgica

- Pianificazione strategica degli interventi
- Slot operatori



CPRC: Programmazione Chirurgica – BASSA/MEDIA complessità

Una corretta programmazione parte sempre dall'analisi della domanda di prestazioni chirurgiche e delle risorse a disposizione



Programmazione Chirurgica

- Pianificazione strategica degli interventi
 - Slot operatori



CPRC: Programmazione Chirurgica REATTIVA – Alta complessità

La programmazione reattiva garantisce risposta adeguata alle situazioni di maggiore complessità operativa e assistenziale, con particolare attenzione alla chirurgia tempo-dipendente



Urgenze Differite

Gestione in giorni



Priorità A

Gestione in un mese



Programmazione Chirurgica

- Pianificazione strategica degli interventi
- Slot operatori



CONSIDERAZIONI FINALI

Bisogna riprogrammare partendo dalla **visione strategica dell'OSPEDALE**

Gruppo Strategico

Deve **formulare** la strategia chirurgica aziendale, recependo le indicazioni nazionali e regionali, definendo i tempi di attuazione, le risorse e gli investimenti.

CPRC

Deve attuare operativamente le strategie, separa i flussi chirurgici, gestire le liste d'attesa, organizzare il reporting e coordinare le piattaforme produttive con visione collegiale del processo.

Gruppo Operativo

Dovrà gestire l'organizzazione quotidiana dei blocchi operatori e risolvere le criticità giornaliere



E' punto di **controllo strategico** senza del quale non è possibile coordinare le unità operative, i complessi operatori, le tecnologie e servizi ausiliari

CONSIDERAZIONI FINALI

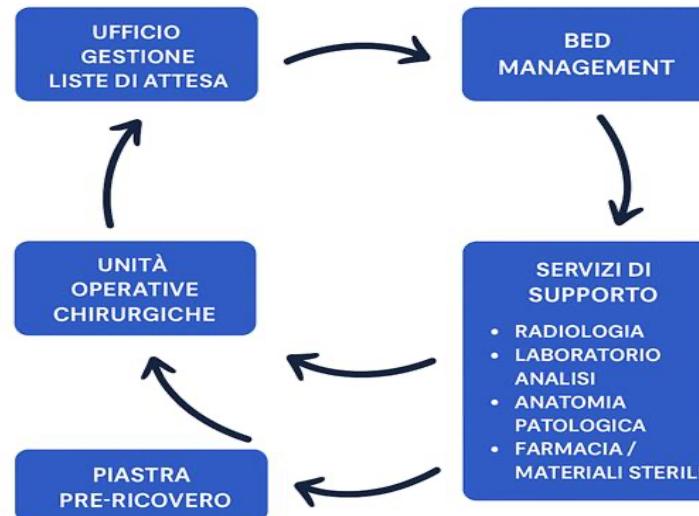
Bisogna riprogrammare partendo dalla **visione strategica dell'OSPEDALE**

Gruppo Strategico

Deve formulare la strategia chirurgica aziendale, recependo le indicazioni nazionali e regionali, definendo i tempi di attuazione, le risorse e gli investimenti.

CPRC

TOUCH POINT DEL CENTRO



Gruppo Operativo

Dovrà gestire l'organizzazione quotidiana dei blocchi operatori e risolvere le criticità giornaliere

CONSIDERAZIONI FINALI



Michele
guardami....



IL NOSTRO VIAGGIO VERSO IL FUTURO

*Se è vero che,
è vero che abbiamo la barca, adesso bisogna
tracciare la **ROTTA** e formare l'**EQUIPAGGIO**
con cui solcare le acque verso NUOVI
ORIZZONTI*

Chicco Massa, 2025



GRAZIE PER L'ATTENZIONE

GOVERNO DEL PERCORSO CHIRURGICO: SFIDE E PROSPETTIVE

Salvatore Massa

Presidente SICADS

Direttore Unità Operativa Complessa

Day Surgery Polispecialistica e Chirurgia a Ricovero Breve

AORN Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta

daysurgery@ospedale.caserta.it



Forum Risk Management

obiettivo sanità & salute

25-28 NOVEMBRE 2025

AREZZO FIERE E CONGRESSI

20 Years
2006-2025

UN NUOVO SISTEMA SANITARIO

LA RIFORMA IN CAMMINO

Il centro di programmazione ricoveri