

**Allegato A)****SCHEMA GRUPPO PROGETTO "COORDINAMENTO E SVILUPPO  
CAMERE OPERATORIE"****Problema**

L'attività delle sale operatorie in un ospedale caratterizza e in qualche modo determina in modo specifico il giudizio sul complesso dell'attività ospedaliera.

La disponibilità di sale operatorie presso i due presidi (Verbania e Domodossola) è buona, non così altrettanto l'utilizzo efficiente della struttura.

E' presente una significativa criticità connessa alla disponibilità di personale infermieristico.

**Obiettivi:**

- 1) Individuare e valutare analiticamente le criticità attualmente presenti che non permettono un corretto ed adeguato coordinamento dell'utilizzo delle sale operatorie dei due presidi (Verbania e Domodossola) nell'ambito di
  - a) utilizzo risorse mediche, infermieristiche;
  - b) organizzazione dei tempi di attività della singola seduta operatoria;
  - c) individuazione dei criteri condivisi tra le strutture chirurgiche per la determinazione della suddivisione delle sedute operatorie;
  - d) tempi di attesa dei maggiori e più frequenti interventi chirurgici;
- 2) individuare le azioni coerenti per affrontare e superare le criticità che determinano i problemi organizzativo-gestionali dell'attività delle sale operatorie con ricadute negative sia della funzionalità generale delle strutture sia della risposta ai cittadini;
- 3) mettere in atto le azioni individuate e condivise;
- 4) verificare l'esito delle azioni messe in atto.

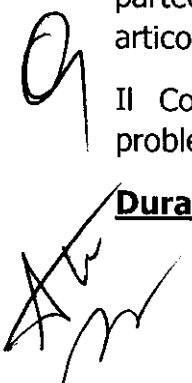
**Servizi partecipanti al Gruppo:** Dipartimento delle Patologie Chirurgiche con le singole Soc - Soc Ostetricia e Ginecologia - Direzione Sanitaria Presidi ospedalieri - Asl Vco - Direzione Professione Sanitarie.

**Coordinatore:** Dr. Carlo Maestrone.

I Servizi presenti nel Gruppo individueranno il riferimento tra i propri collaboratori che parteciperanno ai lavori del Gruppo, che si faranno carico dei collegamenti con le proprie articolazioni operative interne.

Il Coordinatore ha la facoltà di coinvolgere altri Servizi per affrontare specifiche problematiche che dovessero insorgere.

**Durata del progetto:** maggio 17 - marzo 18



### **Tappe di sviluppo del progetto:**

- **Entro 30 giugno:** presentazione alla Direzione Generale da parte del Coordinatore di un documento condiviso con i Servizi componenti del Gruppo nel quale si evidenzino i risultati dei primi due obiettivi definendo altresì un programma di implementazione delle azioni individuate e gli indicatori per valutare il grado di ottenimento del miglioramento atteso.

A seguito di valutazione positiva da parte della Direzione Generale si passa alla fase successiva.

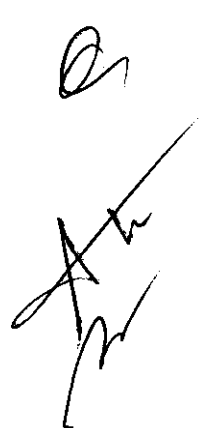
- **Entro 31 ottobre:** presentazione alla Direzione Generale da parte del Coordinatore di una relazione su stato dell'implementazione delle azioni (obiettivo 3) e grado di adesione dei Servizi coinvolti nel Gruppo di Progetto.

A seguito di valutazione positiva da parte della Direzione Generale si passa alla fase successiva.

- **Entro 31 marzo 2018:** presentazione alla Direzione Generale da parte del Coordinatore di una relazione conclusiva che evidenzi il grado di superamento delle criticità indicate nell'obiettivo 1, con evidenza del miglioramento ottenuto. La relazione finale dovrà, altresì, illustrare il grado di adesione dei Servizi partecipanti allo sviluppo del progetto.

### **Indicatori:**

- 1) Presentazione delle relazioni secondo la programmazione temporale indicata.
- 2) Presentazione delle relazioni complete secondo le richieste indicate.
- 3) Verbali degli incontri secondo il modello allegato.

A handwritten signature in black ink, located in the bottom left corner of the page. It appears to be a stylized name, possibly 'A. M.' or similar, with a large initial 'A' and a smaller 'M'.

## Schema del verbale

Gruppo Progetto \_\_\_\_\_

Incontro data \_\_\_\_\_

Ordine del giorno:

a) \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_

Conclusioni della discussione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma del Coordinatore

\_\_\_\_\_

GRUPPO PROGETTO "COORDINAMENTO E SVILUPPO CAMERE OPERATORIE"		
Data _____ ora _____		
SERVIZIO	NOME COGNOME	FIRMA
DIPARTIMENTO DELLE PATOLOGIE CHIRURGICHE		
SOC CHIRURGIA GENERALE		
SOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		
SOC OCULISTICA		
SOC OTORINOLARINGOIATRIA		
SOC UROLOGIA		
SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE		
SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO OSPEDALIERO ASL VCO		
DIREZIONE PROFESSIONI SANITARIE		

