

L'osservazione degli **esiti** per le famiglie professionali:  
le reti cliniche in **chirurgia generale e vascolare**

SEMINARIO ECM

**Crediti ECM: 6**

**10 dicembre 2024 ore 9.30-17.00**

Firenze - Sala Blu, Il Fuligno, CSF Montedomini, via Faenza 48

# Una micro-rete organizzativa: la colecistectomia

Silvia Forni, ARS Toscana

Marco Scatizzi, AUSL Toscana Centro

Una micro-rete organizzativa: la colecistectomia

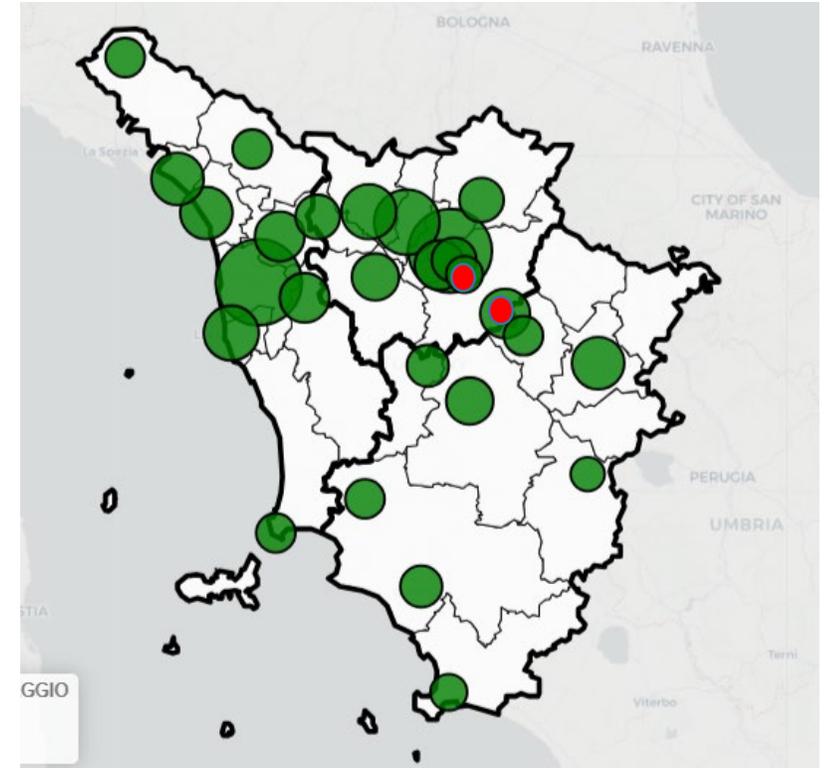
## Contesto organizzativo di partenza: il 2019

SOC Chirurgia Generale, OSMA e Serristori

Presidi analoghi, presenza del PS, e quindi delle urgenze in entrambi gli Ospedali, colecistectomia videolaparoscopica su pazienti urgenti e non «random»

Risultato: lista d'attesa enorme ad OSMA (circa 18/24 mesi) per carenza di Sale operatorie data il carico di pazienti oncologici concentrato in quel Presidio e le VLC messe a «riempimento»

Tutto più gestibile al Serristori



Una micro-rete organizzativa: la colecistectomia

## La Pandemia cambia lo scenario

12 marzo 2020 Lock down per COVID

Chiusura de PS al Serristori ed apertura luglio 2020 del PS nuovo OSMA

2020/2021 Presidio COVID al Serristori

Riorganizzazione delle attività chirurgiche fra i 2 Presidi

Avvio del progetto di split della casistica per le VLC

Progetto di abbattimento liste d'attesa PNRGLA

Una micro-rete organizzativa: la colecistectomia

## Contesto organizzativo funzionale dal 2022

Al Serristori :

- VLC su pazienti ASA 1 e 2
- Assenza di pazienti con pregressa colecistite (acuti differiti)
- Nessuna urgenza differita nello stesso ricovero

All'OSMA :

- VLC su pazienti ASA 3 e 4
- Pazienti di tutte le altre categorie

Una micro-rete organizzativa: la colecistectomia

## Contesto organizzativo funzionale dal 2022

Il personale chirurgico, che ancora era diviso come assegnazione fra Serristori e OSMA, è stato assegnato tutto all'OSMA e funzionalizzato in orario fra i due Presidi

2 chirurghi in Sala con le VLC tutorate ed 1 specializzando

Ottimizzazione dell'orario e del Percorso

Migliore capacità didattica di Sistema

Una micro-rete organizzativa: la colecistectomia

Tutto bene?

Lista d'attesa ridotta a 3 mesi per le VLC per la SOC

Aumento dell'attività del Serristori

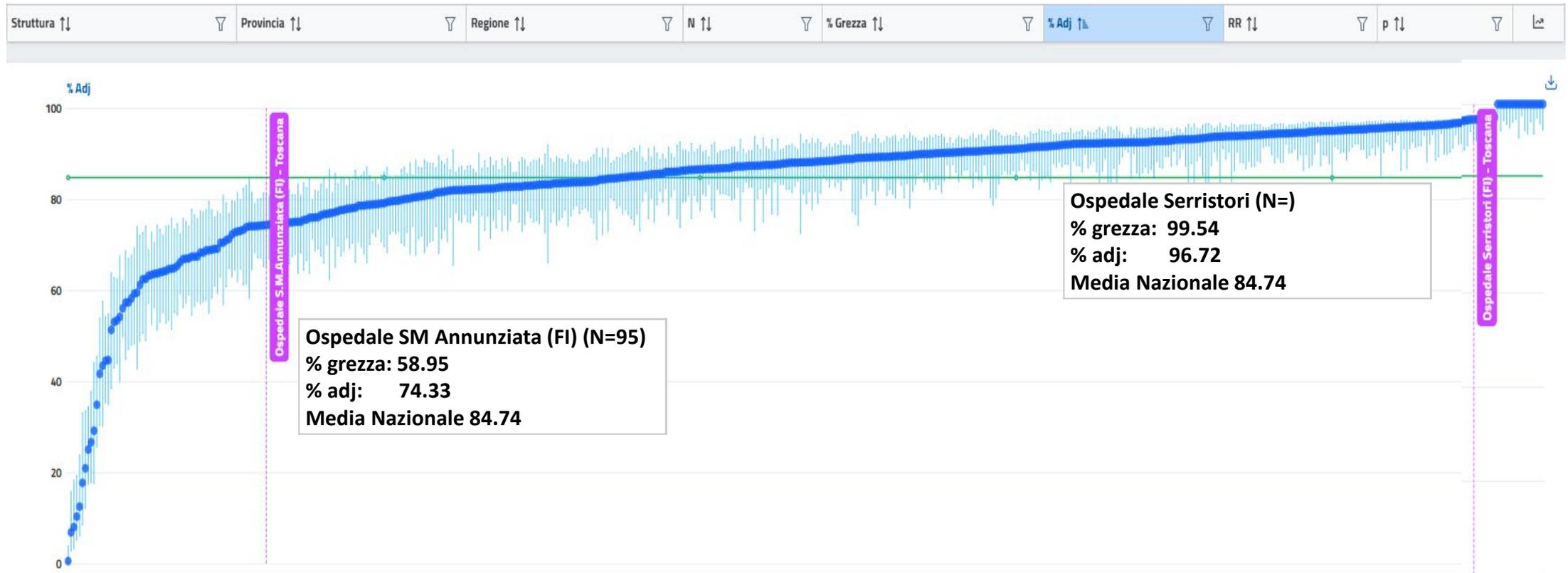
**Come già osservato nei precedenti monitoraggi, la produzione interna sta facendo registrare importanti incrementi rispetto allo storico (+154% vs lug-ago 2019)** (Ultimo report in plenaria attività area fiorentina)

Ma.....ecco i risultati del **PNE**

# Colecistectomia laparoscopica: ricoveri con degenza post-operatoria <3 gg

- Razionale: Una degenza post-operatoria più lunga del necessario non si associa ad alcun beneficio per il paziente e aumenta il **rischio di complicanze** legate alla permanenza in ospedale
- Il **DM 70** fissa al 70% la quota minima di colecistectomie con degenza postoperatoria inferiore a 3 giorni.
- Tra i 22 Indicatori CORE individuati dal Ministero nell'NSG per valutare sinteticamente **l'erogazione dei LEA** attraverso

# Colecistectomia laparoscopica: ricoveri con degenza post-operatoria <3 gg



Porta in testa

Una micro-rete organizzativa: la colecistectomia

## Criticità

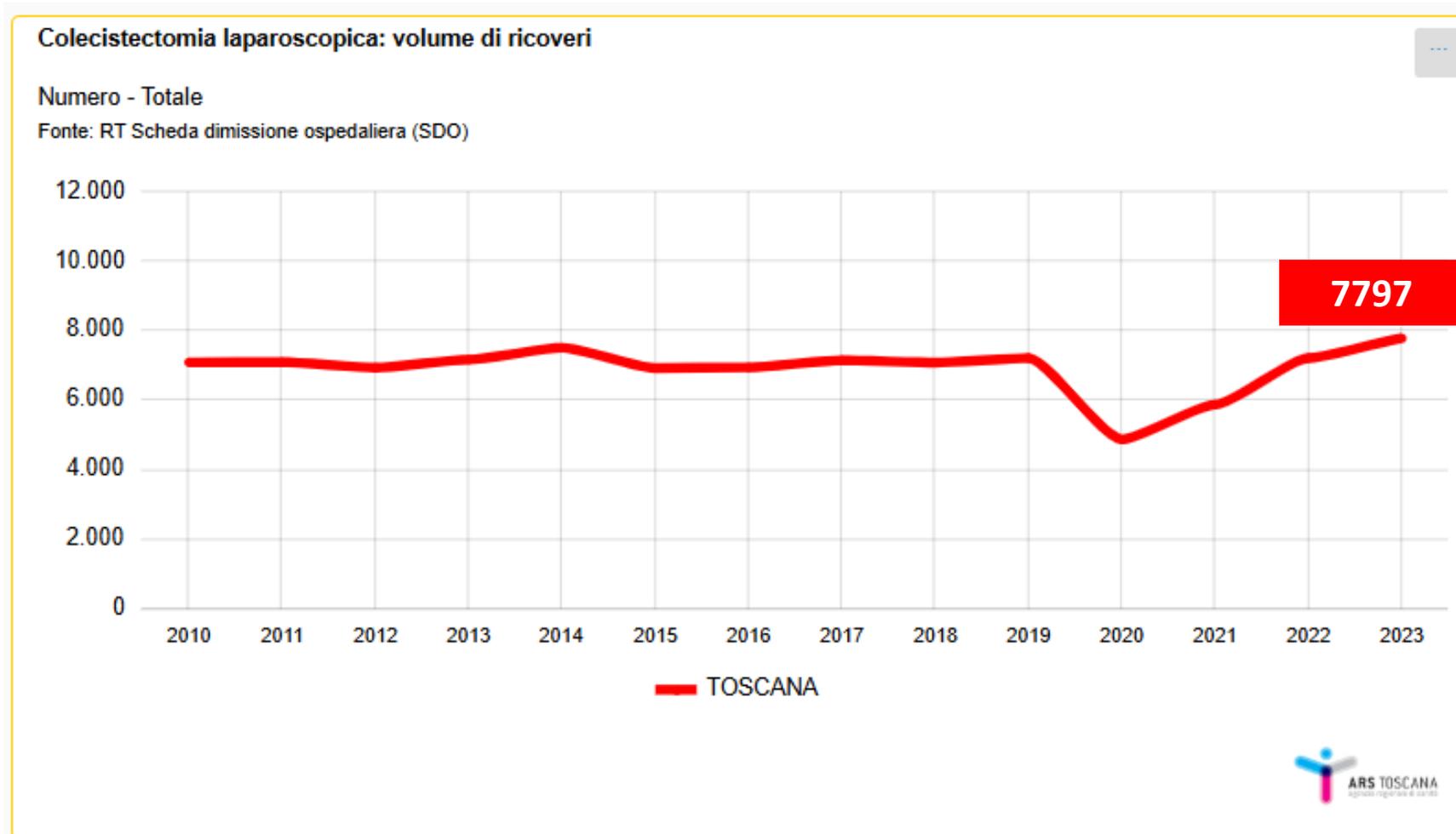
Risultati letti sul del PNE 2023/2024 (dati 22 e 23)

A rischio finanziamento aggiuntivo su PNGRLA

Impossibilità del «Sistema di leggere i risultati integrati»

Impossibilità di lettura dei risultati delle «equipes itineranti»

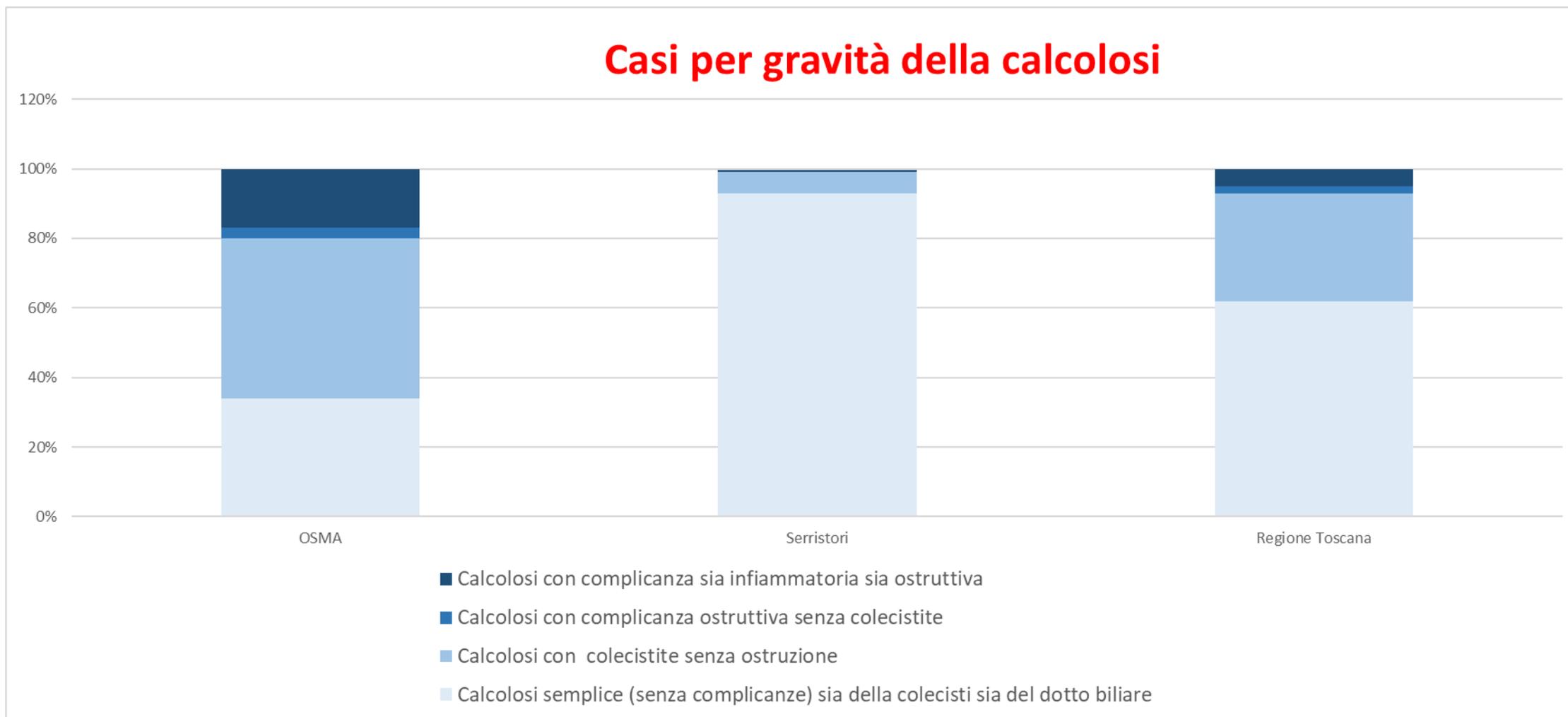
# Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri, Toscana, 2010-2023



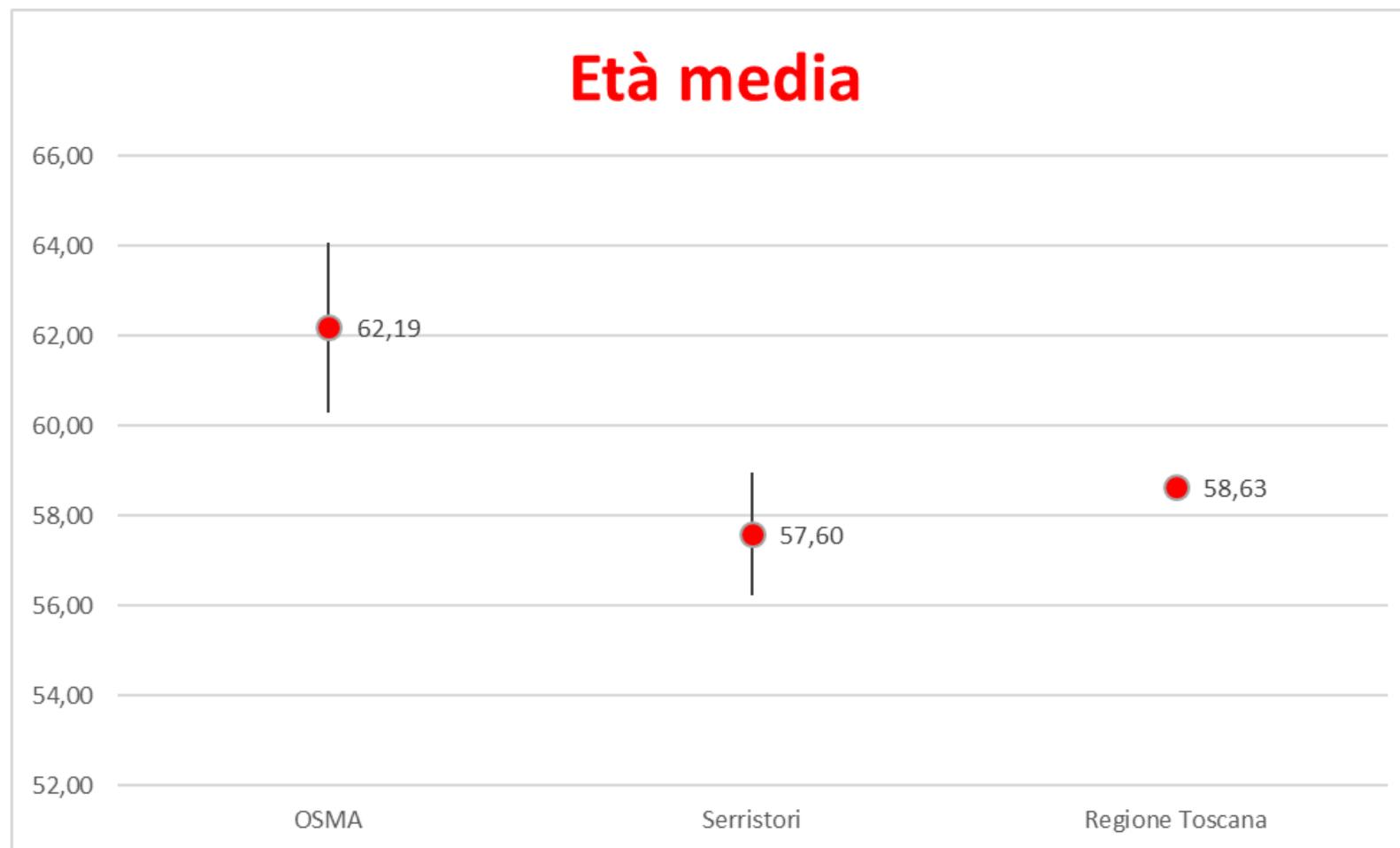
# Colecistectomia laparoscopica: ricoveri con degenza post-operatoria <3 gg – OSMA e Serristori, 2021-2023

Ospedale	Interventi	%deg post-op <3gg
<b>OSMA</b>	275	73,82%
<b>Serristori</b>	419	99,05%

# Colecistectomia laparoscopica: ricoveri con degenza post-operatoria <3 gg – OSMA e Serristori, 2021-2023



# Colecistectomia laparoscopica: ricoveri con degenza post-operatoria <3 gg – OSMA e Serristori, 2021-2023



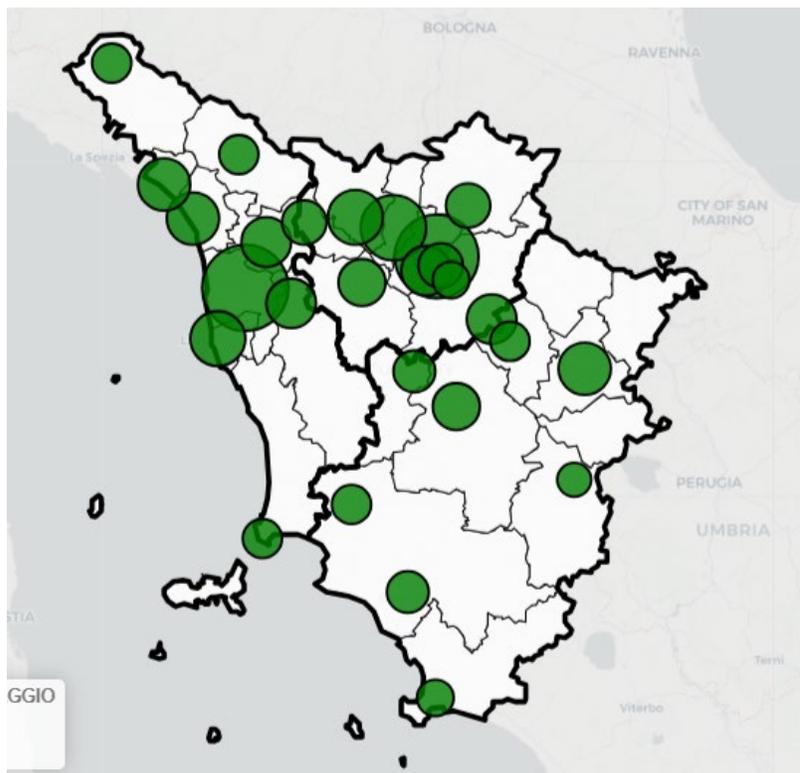
# Colecistectomia laparoscopica: ricoveri con degenza post-operatoria <3 gg – OSMA e Serristori, 2021-2023

Ospedale	Interventi	%deg post-op <3gg
OSMA	275	73,82%
Serristori	419	99,05%
<b>Totale</b>	<b>694</b>	<b>89,04%</b>

Una micro-rete organizzativa: la colecistectomia

L'organizzazione funzionale flessibile e votata al risultato per i pazienti  
NON sempre è letta come un valore dal PNE

# Valutare assetti organizzativi espliciti che prevedono *mission* di struttura differenti?

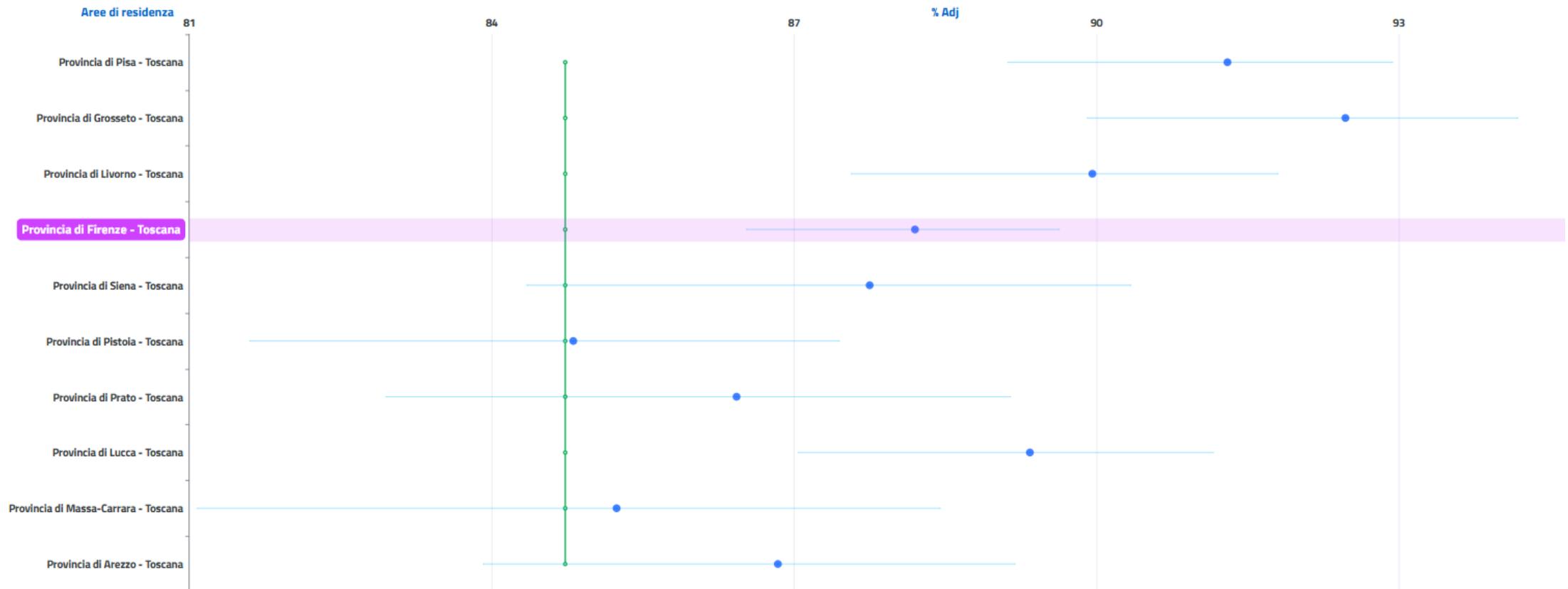


... I residenti nella zona distretto Fiorentina Sud-Est che esiti hanno?

Responsabilizzare i decisori non solo per «geografia produttiva»,  
ma anche per residenza, valutando l'**EQUITA'** degli esiti

# Responsabilizzare i decisori non solo per «geografia produttiva», ma anche per residenza, valutando l'**EQUITA'** degli esiti

Colecistectomia laparoscopica: ricoveri con degenza post-operatoria <3 gg



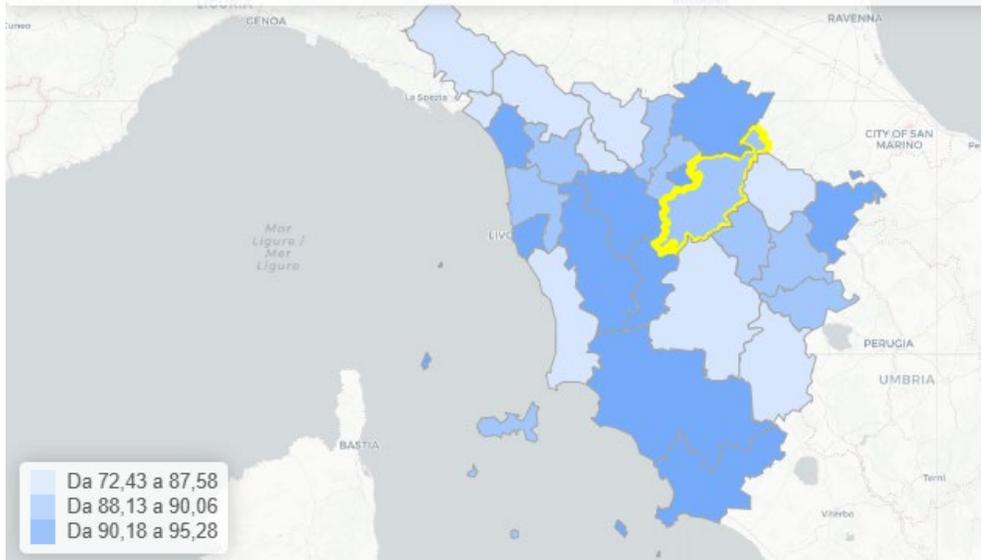
# Responsabilizzare i decisori non solo per «geografia produttiva», ma anche per residenza, valutando l'«EQUITA'» degli esiti

Colecistectomia laparoscopica: ricoveri con degenza post-operatoria <3 gg

Colecistectomia laparoscopica, ricoveri con degenza post-operatorio inferiore a 3g - residenza

Tasso aggiustato (x 100) - Periodo 2022-2023 - Totale

Fonte: RT Scheda dimissione ospedaliera (SDO)



Colecistectomia laparoscopica, ricoveri con degenza post-operatorio inferiore a 3g - residenza

Tasso aggiustato (x 100) - Periodo 2022-2023 - Totale

Fonte: RT Scheda dimissione ospedaliera (SDO)

