

IDabstract	42
Speaker	Fantola Giovanni under40 <input checked="" type="checkbox"/>
ARGOMENTO	ERABS
TITOLO DEL LAVORO	Come ripartire dopo la prima ondata pandemica COVID19? La metodologia Six Sigma può migliorare la produttività della sala operatoria all'interno del programma ERABS
AUTORI	Giovanni Fantola, MD1, Massimiliano Manca2, Enrico Moroni, MD1, Marina Agus, MD1, Stefano Pintus, MD, FACS1, Roberto Moroni, MD 1. 1 SSD Chirurgia dell'Obesità "ARNAS Brotzu", Cagliari 2 MancaFarming, Process Engineering, Cagliari
RELATORE	
INTRODUZIONE	La ripartenza dopo la seconda ondata COVID 19 è stata caratterizzata da una crescente domanda dei pazienti obesi in lista per chirurgia bariatrica. La risposta non poteva essere adeguata in quanto gli spazi chirurgici, con particolare riferimento alla sala operatoria, erano ridotti per la necessità di dare risposta ad altre specialità chirurgiche considerate tempo-dipendenti (chirurgia oncologica). In questa situazione, la chirurgia bariatrica si è dovuta riorganizzare per trovare soluzioni che aumentassero la produttività degli spazi operatori dedicati. Il Lean Management (1) applicato nel protocollo ERABS ha dimostrato come l'efficientamento della sala operatoria riesca a portare ad un risparmio di tempo (tempo anestesiologicalo e tempo chirurgico). Il miglioramento dell'efficientamento non è però necessariamente accompagnato dal miglioramento del rendimento della sala operatoria, essendo il risultato di due variabili: efficientamento e produttività. Si è reso necessario pertanto trovare il modo di impiegare in maniera produttiva il tempo risparmiato con l'efficientamento ottenuto con il Lean Management.
METODI	Six Sigma è una metodologia problem-solving , basata su 5 steps: define, measure, analyze, improve, control. Step 1: definizione della critical to quality (CTQ). CTQ è il problem to solve (tempo improduttivo). La "capacità" di una sessione operatoria giornaliera (SOG) di sala operatoria è definita come il tempo disponibile per eseguire tutte le procedure programmate. Il tempo di anestesia è definito come il tempo dall'induzione al risveglio. Il tempo improduttivo è pertanto definito come la capacità di SOG meno il tempo di anestesia giornaliero. Step 2: è stato preso in esame un campione di SOG dei sei mesi durante l'implementazione del protocollo ERABS (January 2019- June 2019). Sono stati analizzati i dati della CTQ. Media, mediana, moda, range, deviazione standard hanno permesso di costruire la curva di probabilità di avere tempo improduttivo. Per rappresentare la sua evoluzione, è stato costruito un istogramma e un grafico di distribuzione nel quale si può osservare il rapporto tra la curva e limiti di specifica (valori limite oltre ai quali l'errore non è accettabile). Il limite di specifica superiore è stato considerato di 180minuti. Step 3: utilizzando un'analisi multivariata, sono stati presi in esame tre parametri legati al tempo improduttivo (andamento nel tempo, tipi di interventi, sessione mattina o pomeriggio); utilizzando l'analisi di Pareto è stato analizzato il legame tra tempo improduttivo ed eterogeneità di tipo di intervento.
RISULTATI	L'area di difettosità del processo (errore oltre il limite superiore di specifica) è stata calcolata del 21,2% (Figura 1). L'analisi multivariata ha mostrato un tempo improduttivo maggiore il pomeriggio costante nei sei mesi a prescindere dal tipo di intervento (Figura 2). L'analisi di Pareto ha dimostrato una maggiore perdita di tempo quando la SOG prevede tipi di interventi eterogenei (Figura 3).
DISCUSSIONE	La metodologia Six Sigma ha permesso di individuare le variabili sulle quali costruire gli step successivi (improve e control) in modo da "riempire" il tempo improduttivo: agire sul pomeriggio delle SOG e liste operatorie con interventi dello stesso tipo.
BIBLIOGRAFIA	Fantola G, Agus M, Runfola M, Podda C. Sanna D, Fortunato F, Pintus S, Moroni R. How

can lean thinking improve ERAS program in bariatric surgery? Surg Endosc 2020 Aug 27.
doi: 10.1007/s00464-020-07926-5.

Revisore

Non assegnato

Accettazione

Non ancora definito

Note