

Allegato A

STRUTTURA FUNZIONIGRAMMA TEAM GESTIONE OPERATIVA DI AUSLTNO

Nell'AUSLTNO la Gestione Operativa è strutturata attraverso un Team di GO_centrale e articolazioni nei diversi ospedali denominate Team GO_locale. Il Nucleo di Bed Management fa parte del Team GO_locale. Sia a livello centrale che a livello locale è un team multiprofessionale.

E' prevista anche l'istituzione del Tavolo di Governo della Gestione Operativa, composto da i Direttori dei Dipartimenti Chirurgico, Emergenza/Urgenza, Medico, Materno Infantile, Rete Ospedaliera, Diagnostica per Immagini, Professioni Infermieristiche e ostetriche, Professioni tecnico sanitarie e dalle DMPO, con le seguenti funzioni:

- Attua in considerazione della linea strategica definita dalla Direzione Generale e dal supporto analitico, strutturato attraverso la Pianificazione della produzione prodotto dal Team GO_Centrale, la miglior soluzione in ottica di efficienza.
- Integra e approva il Piano di Produzione annuale
- Riceve e partecipa ai monitoraggi trimestrali dell'andamento della produzione/produttività
- Approva il PPP e il PAP trimestrale nonché il Piano del livellamento delle dimissioni
- Redige e approva la procedura di Change Policy e definisce il Piano di gestione della Domanda

1. TEAM GO CENTRALE

1.1 Attività principali del TEAM GO CENTRALE

Al Team GO_centrale compete la programmazione strategica-tattica dei diversi asset produttivi operando in perfetta integrazione con la Direzione Aziendale e con il Tavolo di Governo della Gestione Operativa (costituito dai Direttori di Dipartimento e dalle DMPO). Le attività principali del TEAM GO Centrale sono:

- o supporto alle scelte strategiche
- o programmazione degli asset
- o supporto alla definizione di procedure e relativo monitoraggio
- o data analysis e reportistica
- o project management

A) SUPPORTO ALLE SCELTE STRATEGICHE:

A1. Sulla base degli indirizzi forniti dalla Direzione Generale, il Team GO_centrale attraverso un monitoraggio costante della produzione/produttività, fornisce gli elementi necessari (elaborazione dati, analisi domanda, utilizzo risorse, scenari riallocativi risorse, rimodulazione capacità produttiva...) nonché la Proposta di Piano annuale di produzione al Tavolo di Governo della Gestione Operativa, affinché attui le scelte strategiche e integri/validi il Piano;

A2. Supervisiona in ottica integrata la gestione delle tre piattaforme produttive su tutta l'ASLTNO (si pensi ad esempio come la rimodulazione delle visite specialistiche per la riduzione dei tempi di attesa impatti sulla frequenza di pazienti inseriti in lista di attesa per intervento chirurgico, oppure come il bilanciamento dei flussi per prestazioni di diagnostica per interni/esterni impatti sulla disponibilità di effettuare la prestazione programmata nel "Piano di cura e di dimissione");

A3. Sulla base del processo di Budget definito dall'Area Programmazione e controllo supporta i Direttori di Dipartimento e le DMPO nel raggiungimento di obiettivi di efficienza di utilizzo delle risorse a loro assegnate.

B) PROGRAMMAZIONE DEGLI ASSET:

B1. Definisce il modello di programmazione (algoritmo) per il PPP e PAP;

B2. Propone alla Direzione e al Tavolo di Governo della GO su orizzonte trimestrale la pianificazione degli slot di seduta operatoria e i cluster di interventi (PPP e PAP) e ne verifica attraverso apposito monitoraggio l'attuazione;

B3. Propone alla Direzione e al Tavolo di Governo della GO su orizzonte trimestrale il Piano del livellamento delle dimissioni e ne verifica attraverso apposito monitoraggio l'attuazione.

C) SUPPORTO ALLA DEFINIZIONE DI PROCEDURE E RELATIVO MONITORAGGIO:

C1. Collabora con il Tavolo di Governo della Gestione Operativa alla redazione della procedura di Change Policy e il Piano di gestione della Domanda;

D) DATA ANALYSIS E REPORTISTICA:

D1. Analizza i dati storici relativi ai descrittori di processo, costruisce e manutene le anagrafiche dei cluster;

D2. Analizza la domanda storica per effettuare la stima della domanda futura (pazienti in lista di attesa e pazienti di PS da ricoverare);

D3. Definisce gli indicatori per il governo delle 3 piattaforme produttive;

D4. Monitora le piattaforme produttive elaborando indicatori di bilanciamento domanda/offerta, utilizzo delle risorse assegnate condividendo e rendendo disponibili il contenuto informativo necessario a prendere azioni correttive;

D5. Si rapporta con l'Area Programmazione e controllo per la strutturazione di cruscotti ad hoc.

E) PROJECT MANAGEMENT:

E1. Pianifica e coordina l'omogeneizzazione del processo di produzione chirurgica, in particolar modo agendo su linguaggi/codifiche e strumenti a supporto della pianificazione e programmazione chirurgica

(analisi predittiva della domanda, PPP, PAP, Nota operatoria settimanale, Nota Operatoria giornaliera, Registro di prenotazione Informatizzato, Recall...);

E2. Pianifica e coordina il processo di omogeneizzazione del processo di gestione dei posti letto, in particolar modo agendo su linguaggi/codifiche e strumenti a supporto della gestione dei posti letto (programmazione livellata delle dimissioni, cruscotto posti letto, piano di gestione della domanda, piano di cura e dimissione);

E3. Pianifica e coordina l'omogeneizzazione del processo di gestione degli spazi ambulatoriali

E4. Definisce le specifiche tecniche, programmi e coordina il processo di diffusione degli strumenti informativi (software gestione percorso chirurgico, sistema di monitoraggio sulle principali variabili che caratterizzano sia il processo chirurgico che la gestione dei posti letto, cruscotto posti letto, piano di dimissione e cura...) omogenei in tutta ASLTNO necessari al funzionamento ottimale della gestione operativa;

E5. Promuove e diffonde la cultura, le competenze e gli strumenti utili per l'innovazione ed il miglioramento continuo tipici della Gestione Operativa

1.2 Composizione (Ruolo/profilo A, Ruolo/profilo B,) del TEAM GO Centrale

Sulla piattaforma produzione chirurgica:

- 1 Dirigente medico (profilo anestesilogico)
- 1 Posizione organizzativa infermieristica
- 1 Figura con ruolo tecnico/professionale (Ingegneri gestionali-economisti...)

Sulla piattaforma ricoveri:

- 1 Dirigente medico (profilo DMPO)
- 1 Posizione organizzativa infermieristica
- 1 Figura con ruolo tecnico/professionale (Ingegneri gestionali-economisti...)

1.3 Responsabile coordinatore del TEAM

Dirigente Ingegnere Gestionale

1.4 Compiti del Responsabile

Coordina attraverso una visione integrata le attività del Team di GO Centrale e le azioni attuate dai Team di GO Locale.

1.5 Matrice delle responsabilità

Attività	Resp Team GO	Dirig. medico Piatt. Chirurgia	Profilo tecn./prof Piatt. Chirurgia	P.O. Inferm. Piatt. Chirurgia	Dirig. medico Piatt. Ricoveri	Profilo tecn./prof Piatt. Ricoveri	P.O. Inferm. Piatt. Ricoveri	Dirig. medico Piatt. Amb	Profilo tecn./prof. Piatt. Amb	P.O. Inferm. Piatt. Amb
A1	R	C	E	C	C	E	C	C	E	C
A2	R	C	E	C	C	E	C	C	E	C
A3	I	R	E	E	R	E	E	R	E	E
B1	I	C	R,E	C	I	I	I	I	I	I
B2	R	C	E	C	I	I	I	I	I	I
B3	R	I	C	C	C	E	C	I	I	I
C1	I	R,E	C	E	R,E	C	E	I	I	I
D1	I	I	R,E	I	I	R,E	I	I	R,E	I
D2	I	I	R,E	I	I	R,E	I	I	I	I
D3	R	C	E	C	C	E	C	C	E	I
D4	I	I	R,E	I	I	R,E	I	R	E	I
D5	R	C	E	C	C	E	C	C	E	C

E1	C	R	E	E	I	I	I	I	I	I
E2	C	I	I	I	R	E	E	I	I	I
E3	C	I	I	I	I	I	I	R	E	E
E4	R	C	E	E	C	E	E	C	E	C
E5	R	E	E	E	E	E	E	E	E	E

R = Responsabile – C = Collabora – I = informato – E = Esegue

1.6 Interfacce professionali del Team GO_centrale

<i>Interfaccia Professionale</i>	<i>Motivo</i>
Direzione Generale	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Programmazione strategica degli asset ▪ Definizione degli indicatori di monitoraggio
Tavolo di Governo della Funzione di GO	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Programmazione strategica degli asset ▪ Stesura della procedura di Change policy e Piano della gestione della domanda
Area Pianificazione e Controllo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Definizione obiettivi di budget Fase I e Fase II ▪ Livello strategico e operativo per definizione e implementazione reporting
Direttori UO chirurgiche	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Livello tattico per la definizione dei cluster di interventi, PPP e PAP
Estar	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Definizi ▪ one e diffusione strumenti informativi

2. TEAM GO LOCALI

2.1 Attività principali del TEAM GO LOCALE per Direzione Medica in Presidio

Al Team GO_locale compete la programmazione di livello operativo sui 3 asset produttivi (produzione chirurgica, ricoveri e attività ambulatoriale) in stretta sinergia e in aderenza con la programmazione degli asset produttivi effettuata dal Team GO_centrale.

In futuro si ipotizza una definizione del Team Go Locale per stabilimento.

A1. Gestisce e garantisce la tracciabilità sul sistema informativo dell'effettuazione del Recall

A2. Collabora con i Direttori di UO alla costruzione della Nota Operatoria settimanale secondo il PPP e PAP e la valida.

A3. Coordina le attività nei blocchi operatori nel rispetto di quanto deriva dal Piano Principale di Produzione e dal Piano aggregato di Produzione garantendo il ritmo programmato di produzione e gestendo quotidianamente le criticità/scostamenti che si evidenziano

A4. Programma di appuntamenti degli accertamenti preoperatori sulla base del PPP e del PAP contattando i pazienti

A5. Approva la riallocazione di sedute tra UO all'interno del PAP o delle Note Operatorie settimanali, in base alla procedura di Change Policy aziendale

A6. Supporta il Nucleo di Bed Management nell'attuazione delle azioni correttive in caso di scostamento, in base al Piano di gestione della domanda

A7. Monitora il rispetto dei protocolli di preospedalizzazione.

2.2 Composizione (Ruolo/profilo A, Ruolo/profilo B,)

1 Dirigente medico di DMPO

Il Responsabile del Blocco Operatorio

1 Dirigente medico rappresentante del PS

1 Figura Infermieristica appartenente alla Direzione Infermieristica (Dirigente Infermieristico o suo delegato)

L'Ufficio di Programmazione chirurgica

2.3 Matrice delle responsabilità

Attività	Dirigente sanitario di DMPO	Responsabile BO	Dirigente sanitario Rappresentante PS	UPC	Profilo infermieristico di Direzione Infermieristica
A1	R	I	I	E	I
A2	C	R	I	E	I
A3	I	R, E	I	I	I
A4	R	I	I	E	I
A5	C	R,E	I	I	I
A6	R	I	E	I	E
A7	C	R,E	I	C	I

R = Responsabile – C = Collabora – I = informato – E = Esegue

2.4 Interfacce professionali del Team GO_locale

Interfaccia Professionale	Motivo
Team di GO centrale	▪ Livello tattico/operativo programmazione asset
Dir. UO chirurgica	▪ Collaborazione costruzione Nota Operatoria settimanale e giornaliera
Dir. UO Anestesiologia	▪ Coordina la attività anestesiologicala nei blocchi operatori
Coordinatore Inf. BO	▪ Allocazione delle risorse necessarie per lo svolgimento delle sedute operatorie ▪ Approvvigionamento e gestione farmaci/presidi/dispositivi
Coordinatore Inf Area degenza	▪ Scheduling posti letto programmati e monitoraggio

3. NUCLEO DI BED MANAGEMENT

Il Nucleo di Bed Management fa parte del Team di GO locale

Ex ambito territoriale usl1: Presidi Ospedalieri Apuane e Lunigiana

Ex ambito territoriale usl 2: Presidi Ospedalieri Lucca e Valle del Serchio

Ex ambito territoriale usl 5: Presidi Ospedalieri Pontedera e Volterra

Ex ambito territoriale usl6: Presidio Ospedaliero Livorno

Ex ambito territoriale usl6: Presidi Ospedalieri Cecina, Piombino e Portoferraio

3.1. Attività principali del Nucleo di Bed Management

A1. Gestisce il cruscotto dei posti letto

A2. Monitora giornalmente il bilanciamento tra ammissioni-dimissioni e attua le azioni correttive in caso di scostamento, in base al Piano di gestione della domanda

A3. Facilita la diffusione del piano di cure e dimissione e si interfaccia con processi di supporto per la risoluzione delle criticità

A4. Supporta le azioni per il riassorbimento dei pazienti ricoverati tra i diversi setting di degenza, il trasferimento verso altri ospedali e l'invio alle strutture di continuità ospedale-territorio

3.2. Composizione (Ruolo/profilo A, Ruolo/profilo B,)

Posizione Organizzativa Bed Manager

Altro personale di supporto: Personale Infermieristico afferente alla Direzione Infermieristica o altre Posizione Organizzative presenti nel Presidio

3.3. Responsabile

Posizione Organizzativa Bed Manager

3.4 Compiti del Responsabile

Coordina il Nucleo di Bed management

3.5 Matrice delle responsabilità Nucleo Bed Management

Attività	PO Manager	Bed	Altro personale	C	Ruolo/profilo	D	Ruolo/profilo
----------	---------------	-----	--------------------	---	---------------	---	---------------

		infermieristico		
A1	R, E	C		
A2	R,E	C		
A3	R, E	C		
A4	E	C		

R = Responsabile – C = Collabora – I = informato – E = Esegue

3.6 Interfacce professionali del Nucleo Bed Management

<i>Interfaccia Professionale</i>	<i>Razionale</i>
Direttore UO	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aggiornamento piano di cura e previsione dimissione ▪ Aggiornamento/Applicazione Piano dimissioni livellate ▪ Risoluzione criticità dimissioni
Servizio trasporti sanitari Interni-esterni	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Trasporto interni (trasferimenti-ricoveri) ▪ Trasporto esterno (dimissioni)
Bed facilitator	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Percorso di cura e dimissione
Team GO locale	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Risoluzione criticità PL ▪ Risoluzione criticità slittamento prestazioni diagnostiche... ▪ Implementazione azioni in base al Piano di gestione della domanda ▪ Individuazione domanda pazienti da ricoverare
ACOT	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Gestione dimissioni complesse

4. BED FACILITATOR OSPEDALE

4.1 Attività principali dei BED FACILITATOR

A1. Aggiorna il Piano di Cura e di dimissione in stretta sinergia con i Direttori di UO, effettua un monitoraggio costante e attua le azioni correttive necessarie in caso di scostamento, in base al Piano di gestione della domanda

A2. Si raccorda costantemente con i Nucleo di Bed Management

4.2 Elenco dei Bed Facilitator

I Bed Facilitator sono individuati nella figura dell'Infermiere di Processo all'interno delle degenze chirurgiche, mediche e di area critica

4.3. Interfacce professionali del Bed Facilitator

Interfaccia Professionale	Motivo
(indicare l'ambito decisionale per cui si attiva l'interfaccia)	
Nucleo Bed Management	▪ Monitoraggio criticità dimissioni
Direttore UO	▪ Piano di cura e dimissione
	▪ Risoluzione criticità scostamenti

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: BESSI FULVIO

CODICE FISCALE: IT:BSSFLV54B18D612R

DATA FIRMA: 27/09/2018 13:39:08

IMPRONTA: 64356130623761326163363530373462393165323036316138656132616535313866613062303134