



APPLICAZIONE DELLA METODOLOGIA LEAN SIX SIGMA PER IL CONTROLLO DELLE INFEZIONI NOSOCOMIALI

*Dott.ssa Maria Veronica Diana
Azienda Ospedaliera “Ospedali dei Colli”
Monaldi-Cotugno-CTO
Napoli*

L'esperienza dell'AORN Monaldi

- **Struttura coinvolta:** U.O. Rianimazione Respiratoria ed ECMO
- **Obiettivo del progetto:** riduzione delle infezioni acquisite nel processo di gestione del paziente in Terapia Intensiva
- **Attori coinvolti:** medici infettivologi, medici rianimatori, infermieri di rianimazione, microbiologi, Direzione Sanitaria
- **Durata del progetto:** Novembre 2009 - Giugno 2010

L'esperienza dell'AORN Monaldi: fasi del progetto

▪ FASE DI DEFINIZIONE:

- individuazione dell'area di intervento
- descrizione del problema
- definizione "SMART" degli obiettivi da raggiungere

▪ FASE DI MISURAZIONE ED ANALISI:

- mappatura del processo e dei dati disponibili
- analisi statistica dei tempi di degenza (calcolo mediana e dev. standard)
- analisi cronologica dei dati (control chart)
- confronto dei tempi di degenza di pz positivi e negativi per germi sentinella
- analisi della significatività statistica delle differenze rilevate (test ANOVA)
- ricerca delle cause del fenomeno osservato (diagramma a spine di pesce)

L'esperienza dell'AORN Monaldi: fasi del progetto

- **FASE DI "IMPROVE" O DI MIGLIORAMENTO:**
 - organizzazione di un evento Kaizen
 - a. presentazione dell'analisi effettuata
 - b. divisione dei partecipanti in gruppi speculari
 - c. individuazione dei balck belt
 - d. brainstorming
 - e. definizione di un piano di azione

- **FASE DI CONTROLLO:**
 - definizione del cronoprogramma dei controlli
 - attuazione del monitoraggio

Costituzione dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale "Ospedali dei Colli" di Napoli

La nuova Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale (A.O.R.N.) "Monaldi – Cotugno - CTO", è stata prevista nell'ambito del provvedimento di riassetto ospedaliero regionale, approvato con decreto n. 49 del 27 settembre 2010 dal Commissario ad Acta per la prosecuzione del Piano di Rientro del Settore Sanitario.

Il nuovo soggetto giuridico nasce dalla fusione delle disciolte Aziende Ospedaliere "V. Monaldi" e "D. Cotugno" e dall'accorpamento del presidio ospedaliero C.T.O. (Centro Traumatologico Ortopedico), prima appartenente all'ASL Napoli 1 Centro.

Con decreto n. 70 del 2 dicembre 2010 la decorrenza giuridica della nuova Azienda è stata fissata a decorrere dal 1° gennaio 2011.

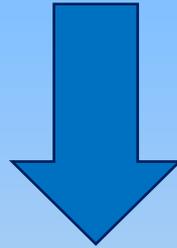


Obiettivi strategici per il triennio 2012-2014

- ***Rendere disponibili ai cittadini cure di alta specializzazione e di elevata qualità***, mediante:
 - la realizzazione di percorsi assistenziali per la presa in carico globale del paziente;
 - la razionalizzazione dei processi organizzativi, con riduzione dei tempi massimi di attesa;
 - l'implementazione delle attività di formazione ed aggiornamento continuo del personale;
- ***Uniformare le procedure in essere nei tre ospedali Monaldi-Cotugno-CTO;***
- ***Garantire un ospedale sicuro***, mediante:
 - l'attivazione di un efficace sistema di gestione del rischio clinico;
 - l'applicazione sistematica di procedure di Health Technology Assessment (HTA).
- ***Potenziare le funzioni relative all'emergenza assegnate all'Azienda dal Piano Regionale in ambito cardiologico, neurologico ed infettivologico;***
- ***Gestire correttamente le risorse, evitando sprechi ed inefficienze e migliorando la produttività:***
 - l'erogazione di prestazioni appropriate sia dal punto di vista clinico che organizzativo;
 - la realizzazione di un efficace controllo di gestione, basato sull'uso sistematico degli strumenti di budgeting e di reporting.

Omogeneizzazione delle procedure

Scelta delle best practice e loro estensione ai tre Ospedali



**Per la prevenzione delle infezioni
nosocomiali**

*Applicazione della metodologia lean six sigma a tutte le UU.OO.
di Terapia Intensiva Aziendali*

Organizzazione dipartimentale dell'Azienda

DIPARTIMENTI STRUTTURALI
Pneumologia
Medico e cardiologico
Chirurgia cardiovascolare e dei trapianti
Chirurgia generale e specialistica
Malattie infettive e urgenze infettivologiche
Cura dell'AIDS e delle malattie oncologiche
Area critica
Orto-neuro-motorio
Servizi diagnostici

DIPARTIMENTI FUNZIONALI
Infettivologico per insufficienza epatica e malattie del fegato in fase critica
Malattie dell'immigrato ed AIDS/HIV

Dipartimento di Area Critica

UU.OO. AFFERENTI AL DIPARTIMENTO

U.O.C. Anestesia e Terapia Intensiva Post-Operatoria (Monaldi)

U.O.C. Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva (Cotugno)

U.O.C. Anestesia e Terapia Intensiva Post-Operatoria (CTO)

U.O.C. Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale (Monaldi)

U.O.C. Terapia Sub-Intensiva Respiratoria (UTSIR) (Monaldi)

U.O.S.D. Rianimazione Respiratoria ed ECMO (Monaldi)

U.O.S.D. Terapia Antalgica (Monaldi)

U.O.S.D. Cure Palliative (Cotugno)

U.O.S.D. Dialisi (Monaldi)

U.O.S.D. Nefrologia e Dialisi (Cotugno)

U.O.S.D. Nefrologia e tecniche alternative (CTO)

U.O.S.D. NAD e Nutrizione Parenterale (Cotugno)

Scheda di budget U.O.C. Rianimazione Respiratoria ed ECMO - obiettivi sanitari

Obiettivi 2012	Indicatori	Valore Minimo	Valore Obiettivo	Peso	Valore raggiunto Anno 2012
Tasso di batteriemie correlate a CVC anno 2012 \leq Tasso di batteriemie correlate a CVC anno 2011	Tasso di batteriemie correlate a CVC	10,20	10,20	8	****
Tasso di VAP anno 2012 \leq tasso di VAP anno 2011	Tasso di VAP	10,40	10,40	8	****
Tasso IVU associate catetere vescicale anno 2012 \leq Tasso IVU associate catetere vescicale anno 2011	Tasso IVU associate catetere vescicale	3,40	3,40	8	****
Tasso di restituzione schede di sorveglianza del germe sentinella fase 1 anno 2012 \geq Tasso di restituzione schede di sorveglianza del germe sentinella fase 1 anno 2011	Tasso di restituzione schede di sorveglianza del germe sentinella fase 1	94,0%	100,0%	8	****
Tasso di restituzione schede di sorveglianza del germe sentinella fase 2 anno 2012 \geq Tasso di restituzione schede di sorveglianza del germe sentinella fase 2 anno 2011	Tasso di restituzione schede di sorveglianza del germe sentinella fase 2	36,0%	100,0%	8	****
TOTALE PESO OBIETTIVI QUALITATIVI				40	

Grazie per l'attenzione