



CASA DI CURA PRIVATA
SANTA TERESA

ISOLA DEL LIRI

di Miacci V.T., Fabio & C. S.r.l.

Accreditata S.S.R.

**Ortopedia e Traumatologia - Day Surgery - Chirurgia Ambulatoriale
Analisi Chimico Cliniche - Radiologia - Cardiologia**

Direttore Sanitario: *Dott. Ivan Tersigni*



VISTA la Determinazione n° G11271 del 01/10/2020 “Linee di indirizzo per il percorso del paziente chirurgico per setting assistenziali e complessità di cura”;

VISTE le note della Regione Lazio GR3913 e GR 3915;

VISTE le Indicazioni operative relative al percorso chirurgico e alle liste di attesa per intervento chirurgico emanate dalla Regione Lazio nel settembre 2023;

RITENUTO di dover dare pratica attuazione alle disposizioni regionali al fine di conseguire gli obiettivi elencati e precisamente:

- L'integrazione tra i numerosi attori che interagiscono nel percorso;
- La consapevolezza e trasparenza della lista e dei tempi d'attesa;
- La programmazione della capacità operativa;
- L'utilizzo degli strumenti per la performance di sala operatoria;
- La gestione dei servizi e percorsi specifici

SI ISTITUISCE PRESSO LA CASA DI CURA S. TERESA

Il Gruppo Aziendale per la programmazione dell'Attività Chirurgica (GAPAC) composto come di seguito:

- Dott. Giuseppe Leuci - Anestesista-Rianimatore
- Dott. Fabio Miacci – Chirurgo Generale
- Dott. Roberto Rea – Chirurgo Ortopedico
- Dott. Stefano Miacci – Referente per le Liste di Attesa
- Sig.ra Ilenia De Gasperis – Coordinatrice Blocco Operatorio
- Sig.ra Loredana Savarese – Coordinatrice Reparto Degenza
- Sig. Costanzo Spiridigliozzi – Infermiere di Sala Operatoria

Si designa Coordinatore del GAPAC il Dott. Fabio Miacci.

I compiti del GAPAC sono illustrati nell'allegato 1 che costituisce parte integrante del presente atto.

COMPITI DEL GAPAC

Il GAPAC è un gruppo multidisciplinare e multiprofessionale che gestisce la programmazione dell'attività chirurgica e si pone l'obiettivo di garantire l'accesso all'intervento con una tempistica coerente con la priorità clinica e di ottenere il pieno utilizzo della potenzialità produttiva.

Il GAPAC:

- programma l'attività chirurgica con cadenza almeno mensile, definendo la potenzialità delle ore disponibili di sala coerentemente con le risorse disponibili e programmando la durata della seduta;
- indica i criteri da seguire per la formulazione della lista operatoria, garantendo equità di accesso secondo la classe di priorità e l'ordine cronologico;
- definisce la tempistica per tipologia di intervento e il cambio sala;
- distribuisce gli slot operatori in relazione alla tipologia di intervento e alla lista d'attesa;
- definisce le modalità di gestione degli interventi rimandati;
- produce report di monitoraggio delle attività chirurgiche e li distribuisce al personale coinvolto;
- produce un regolamento per l'utilizzo del sangue;
- definisce gli eventuali criteri di accesso per l'area critica o per la terapia subintensiva;
- riceve e valuta le liste settimanali proposte e dispone eventuali integrazioni;
- promuove incontri di audit trimestrali sulla programmazione, sui risultati, sullo stato della lista e sugli eventi sentinella;
- predispose il programma degli interventi di antimicrobial stewardship previsti per il controllo delle infezioni del sito chirurgico.

In sostanza è attribuito al GAPAC la stesura del **regolamento di sala operatoria**, contenente, tra l'altro, la programmazione dell'attività operatoria, le ore e le risorse disponibili, i criteri organizzativi, le tempistiche di intervento e cambio sala, i modelli di consenso, le modalità di convocazione per il ricovero, l'orario di inizio e fine attività, l'orario di incisione del primo intervento, le modalità di attivazione delle tecnologie necessarie all'intervento, la gestione degli eventi imprevisti, la gestione del prolungamento di sala, la gestione delle urgenze chirurgiche, la reportistica degli eventi sentinella, la reportistica di attività (ore assegnate, orario di inizio e fine totale e per singolo intervento, differenza tra ore assegnate ed utilizzate, entità del superamento orario, n° interventi programmati eseguiti e rinviati, durata dei cambi per singolo intervento) il programma degli interventi di antimicrobial stewardship previsti per il controllo delle infezioni del sito chirurgico.

I report periodici dovrebbero anche includere l'incidenza di infezioni del sito chirurgico e un'analisi sull'utilizzo degli antibiotici.