

Titolo:  **37^.... OK... alla settimana SNELLA**
Riorganizzazione della 37° settimana per il parto naturale e del PRC nel parto cesareo

Autore/i: Franconeri rosetta

1. Descrizione del problema

Nella struttura vengono effettuati circa 1200 parti tra cesarei e naturali .Ciò comporta che ogni giorno circa sei donne vengono preparate dal PRC o eseguono gli esami della 37°. Tale aumento ha determinato l'emergere di nuove problematiche della logistica, tempistica e delle distanze, richiedendo la revisione dei processi.
 Il PRC (per ricovero parto cesareo,) è un *sotto-processo della 37° settimana* rappresenta una parte del processo che comprende più attività e ha propri attributi in termini di obiettivo, input e output, contribuendo però nel contempo al raggiungimento dell'obiettivo più generale del processo della 37° settimana ,Nella nostra analisi non ci siamo soffermati sulle attività che hanno tempi tecnici ben definiti ma su quei tempi legati all'attesa alla logistica che sicuramente creano criticità sui flussi.

4. Piano d'azione

CRITICITA' (non conformità)	RISOLUZIONI (azioni correttive)
Incompatibilità dei tempi di attività del neonatologo con tempi slot dell'ostetricia	Spostamento attività neonatologo in -1B6(ambulatorio di ginecologia).
Lunghe distanze per raggiungere le sedi previste dal percorso	Spostamento di tutte le attività in -1B6 riduzione dei passi
Tempi di attesa della donna troppo lunghi tra un'attività e l'altra	Riduzione dei tempi che non creano valore agendo sulla logistica e sull'organizzazione delle attività ambulatoriali.
Logistica prelievo	Ubicazione in -1B6(ambulatorio di ginecologia)
	Riduzione dei tempi di attesa del -73%
	Riduzione dei passi effettuati dalle pazienti durante i percorsi
soddisfazione del cliente da rivedere	Qualità percepita dalla pz (+QUESTIONARIO)

2. Situazione attuale percorso della 37° settimana n° PN 800 TC=tempo di contatto

-1° fase prenotazione con telefonata	TC	5'-10';	T.attesa	40gg
-2° fase accoglienza 3° piano ostetricia (controllo richieste,tamponi, sinfisi ,battito)	TC	20'	T.di spostamento	30'
-3° fase cup	TC	5'	T di attesa	30'
-4 °fase laboratorio analisi	TC	5'-10'	T di attesa	15'
			T di sposta +attesa	30' + 15'
-5 °fase 3° piano cartelle ostetrica	TC	45'-50'	T di attesa neonatologo	5'-10'
-6 °fase incontro con il neonatoogo	TC	10'-15'		
	TC MIN 90',MAX 115'		TA MIN 125' MAX 145'	

5. Risultati misurabili

Riduzione tempi di attesa: da TA MIN 125' MAX145' nella 37° settimana PN, a 75' (30+15+15+10+5) da TA MIN 125' MAX145' nel PRC per TC a 35 (5+15+10+5)
Contapassi (riduzione) da 1130 a 220 passi nella 37° settimana PN da 750 a 440 passi nel PRC PC.
Qualità percepita : su 520 donne intrvistate nel periodo aprile ,maggio,giugno (percorso 37° e PRC)il 70% ha risposto positivamente alla domanda soddisfazione.il restante 30% non ha presentato il questionar

3. Analisi del processo diagramma causa -effetto (ISHIKAWA)

