

Tabella Supplementare 1. Tabella estrazione dati: caratteristiche e principali risultati degli studi inclusi nella revisione della letteratura.

Autori	Anno	Scopo	Setting	Metodi	Principali risultati
Improta, G., Romano, M., Di Cicco, M. V., Ferraro, A., Borrelli, A., Verdoliva, C., Triassi, M. & Cesarelli, M.	2018	- Migliorare i processi che contribuiscono a dare valore alle prestazioni sanitarie e facilitare il flusso dei pazienti tra i vari step del trattamento sanitario; - Eliminare i “bottlenecks”, che generano sprechi e creano congestioni.	Pronto Soccorso dell’ospedale “AORN Cardarelli”- Napoli (Italia).	<ul style="list-style-type: none"> • Analisi qualitativa (riunioni)/quantitativa (sistema informatizzato); • VSM; • 5S; • Visual Management. 	Riduzione dei tempi complessivi (triage, visita medica, test diagnostici, diagnosi/raccomandazioni e dimissione).
Sánchez, M., Suárez, M., Asenjo, M. & Bragulat, E.	2018	Analizzare l’intero processo d’assistenza in PS dei pazienti con triage di tipo urgente, utilizzando il pensiero snello e riprogettando il flusso al fine di ridurre il tempo di processo e, successivamente, il tempo di attesa.	Pronto Soccorso del “Hospital Clínic” – Barcellona (Spagna).	<ul style="list-style-type: none"> • Workshop sulle metodologie Lean; • Creazione Lean Team; • VSM; • 5S; • Visual Management; • Standardizzazione processi. 	Riduzione dei tempi medi di processo (sia in termini di permanenza che di tempo medio di attesa).
Peng, L. S., Rasid, M. F. & Salim W. I.	2019	Ridisegnare il triage in ottica Lean per migliorare il flusso dei pazienti.	Pronto Soccorso del “Hospital Port Dickson” – Negeri Sembilan, (Malesia)	<ul style="list-style-type: none"> • Flowchart; • Nuovi protocolli. 	- Tempo di permanenza (LOS) complessivo ridotto, in particolare per i casi critici; - Riduzione della percentuale di pazienti che lasciavano il PS senza essere visitati dal 4.1% al 2.0%.
Alowad, A., Samaranayake, P., Ahsan, K., Alidrisi, H. & Karim, A.	2021	Investigare le problematiche del flusso attuale in termini di ritardi e/o attese integrando la prospettiva dei pazienti (VOC) e quella del processo (VOP) al fine di proporre una metodologia Lean adatta alla gestione dei processi nel PS.	Pronto Soccorso dell’ “Aseer Central Hospital” – Abha (Arabia Saudita)	<ul style="list-style-type: none"> • VSM; • A3. 	La limitata disponibilità di posti letto, l’indisponibilità del personale necessario, l’organizzazione del PS e la mancanza di comprensione da parte dei pazienti della natura dei servizi di emergenza sono le principali cause di ritardo che influenzano la qualità delle prestazioni. Affrontare questi problemi con strumenti snelli, integrati con le prospettive VOC e VOP, può portare a un migliore flusso di pazienti, una maggiore soddisfazione del paziente e un miglioramento del PS.

<p>Elkholi, A., Althobiti, H., Al Nofeye, J., Hasan, M. & Ibrahim, A.</p>	<p>2021</p>	<p>- Ridisegnare l'area del triage in modo tale da aumentarne la funzionalità utilizzando gli spazi preesistenti; - Ridurre il tempo medio di attesa e la percentuale di pazienti che lasciano il PS prima del triage.</p>	<p>Pronto Soccorso dell' "Alhada Armed Forces Hospital" – Taif (Arabia Saudita).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Workshop sulle metodologie Lean; • Diagrammi a spaghetti. 	<p>- Il tempo medio di attesa tra l'arrivo del paziente e il triage, selezionato come misura primaria del processo, si è drasticamente ridotto; - La percentuale di pazienti che lasciavano il Pronto Soccorso prima del triage è stata utilizzata come misura di esito per questo progetto: si è ridotta dal 6.5 allo 0%;</p>
<p>Williams, D., Fredendall, L. D., Hair, G., Kilton, J., Mueller, C., Gray, J. D., Graver, C. & Kim, J.</p>	<p>2022</p>	<p>Creare e mantenere nel tempo un protocollo di lavoro standardizzato (cioè processi e procedure che riducono la variabilità all'interno del flusso di lavoro di un infermiere - NSW).</p>	<p>Pronto Soccorso (in particolare fast-track area) di un grande ospedale accademico, centro traumatologico di I livello – sud-est degli Stati Uniti.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • A3; • Lean Team; • Diagrammi a spaghetti; • 5S. 	<p>- L'analisi primaria è stata un confronto pre e post delle prestazioni rispetto alla durata media della permanenza in PS (LOS). Con l'implementazione del protocollo NSW LOS si è ridotta. - L'altro parametro misurato è stata la percentuale di pz. che hanno lasciato il PS prima di essere visitati (LWBS) che dal marzo 2019 è sceso al di sotto del suo livello target del 2% (almeno fino a marzo 2020 con lo scoppio della pandemia COVID-19).</p>