

Associated Institute
of the University of Zurich



University of
Zurich^{UZH}



CARDIOCENTROTICINO



Rapporto sulla qualità 2013

Secondo il modello di H+



Medicina
somatica acuta

Fondazione Cardiocentro Ticino
Via Tesserete 48
CH – 6900 Lugano
www.cardiocentro.org

Emesso il: 23.03.2014
Aggiornato il: 28.08.2014
Da parte di: Boneff Marco, M.Sc. - Resp. Qualità

Colophon

Il presente rapporto sulla qualità è stato allestito secondo il modello di H+ Gli Ospedali Svizzeri. Il modello del rapporto sulla qualità rappresenta il resoconto unico per le categorie medicina somatica acuta, psichiatria, riabilitazione e cura di pazienti lungodegenti per l'anno di riferimento 2013.

Il rapporto qualità permette di ottenere una panoramica sistematica sulle attività concernenti la qualità di un ospedale o di una clinica in Svizzera. Tale panoramica indica la strutturazione della gestione interna della qualità come pure gli obiettivi principali di qualità e comprende informazioni relative a indagini di soddisfazione, partecipazione a misurazioni, a registri e certificazioni. Sono inoltre esaminati indicatori di qualità e azioni di miglioramento, programmi e progetti relativi alla promozione della qualità .

Per poter interpretare e confrontare correttamente i risultati della misurazione della qualità occorre prendere in considerazione le informazioni relative all'offerta e ai dati di riferimento delle singole specialità. È inoltre necessario considerare le differenze tra la struttura dei pazienti e i loro fattori di rischio così come i cambiamenti negli stessi.

Pubblico

Il rapporto sulla qualità si rivolge **agli specialisti del settore sanitario** (gestori di ospedali e collaboratori del settore sanitario, commissioni nell'ambito della sanità e della politica sanitaria, assicuratori, ecc.) e **al pubblico interessato**.

Definizioni

Per migliorare la **leggibilità del rapporto sulla qualità** è utilizzata soltanto la forma maschile. I termini come "paziente", "medico", "specialista", ecc. si intendono tuttavia sempre riferiti ai due sessi.

Editore



Il modello per questo rapporto sulla qualità è pubblicato da H+:

H+ Gli Ospedali Svizzeri
Lorrainestrasse 4A, 3013 Berna

Si veda anche:

www.hplus.ch/it/prestazioni_di_servizi/qualita_e_sicurezza_per_i_pazienti/rapporto_sulla_qualita/



I simboli utilizzati in questo rapporto per le categorie ospedaliere "Cure somatiche acute", "Psichiatria", "Riabilitazione" e "Cure per lungodegenti" sono stati utilizzati solo se i moduli concernono soltanto singole categorie.

Gruppi partecipanti e partner



Il modello di questo rapporto sulla qualità è stato elaborato in collaborazione con il gruppo guida del QABE (Sviluppo della qualità nelle cure acute degli ospedali del Canton Berna).

Il modello viene costantemente perfezionato in collaborazione con la Commissione di specialisti Qualità Somatica Acuta (FKQA) di H+, i singoli Cantoni e su proposta dei fornitori di prestazioni.

Si veda anche:

www.hplus.ch/it/servicenav/portrait/commissioni_di_specialisti/qualita_somatica_acuta_fkqa/



La Conferenza svizzera dei direttori e delle direttrici cantonali della sanità (CDS) raccomanda ai Cantoni di obbligare gli ospedali a redigere rapporti sulla qualità delle cure e di raccomandare loro l'utilizzo del modello di rapporto di H+ e la pubblicazione del rapporto sulla piattaforma di H+ www.info-ospedali.ch.



Sono state recepite le raccomandazioni dell'ANQ (de: Nationaler Verein für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken; it: Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità negli ospedali e nelle cliniche) e sono descritte nel capitolo E "Indicatori ANQ".

Si veda anche: <http://www.anq.ch/it/>



Il modello per il rapporto sulla qualità si basa sulle raccomandazioni "Rilevamento, analisi e pubblicazione di dati sulla qualità delle cure mediche" dell'Accademia svizzera per le scienze mediche (ASSM) (disponibile solo in D e F). La commissione d'accompagnamento "Raccomandazioni sulla qualità" dell'ASSM esamina rapporti pubblicati sulla qualità e appoggia l'impiego del modello strutturato di H+.

Introduzione

Prefazione di H+ Gli Ospedali Svizzeri

Gli ospedali e le cliniche in Svizzera prestano molto attenzione alla qualità. Oltre a organizzare numerose attività interne relative alla qualità, essi partecipano a diverse misurazioni nazionali. Durante l'anno di riferimento 2013, nella medicina somatica acuta e nella psichiatria gli ospedali e le cliniche hanno già rilevato per la terza rispettivamente la seconda volta gli indicatori della qualità secondo il piano di misurazione dell'Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità negli ospedali e nelle cliniche (ANQ). Nella riabilitazione le misurazioni a livello nazionale sono state avviate il 1° gennaio 2013. Nel 2013 sono inoltre state effettuate per la prima volta misurazioni relative a bambini e adolescenti nella medicina somatica acuta e nella psichiatria.

La sicurezza dei pazienti è un criterio essenziale della qualità delle cure. Nel 2013 la Fondazione sicurezza dei pazienti svizzera ha lanciato i programmi pilota nazionali "progress! Sicurezza dei pazienti Svizzera". Questi ultimi sono parte integrante della strategia della qualità per l'ambito sanitario svizzero della Confederazione e sono finanziati dall'Ufficio federale della sanità pubblica. I primi due programmi si concentrano sulla sicurezza in chirurgia e sulla sicurezza farmacologica nei punti di interfaccia.

In ambito sanitario la trasparenza e la possibilità di effettuare confronti costituiscono le basi essenziali per un incremento della qualità. La pubblicazione dei rapporti sulla qualità raccomandata da H+ e da alcuni Cantoni è utile. Con il rapporto sulla qualità 2013 della Fondazione Cardiocentro Ticino speriamo di potervi fornire informazioni preziose.

Gestita da una fondazione privata ma profondamente integrata nel servizio sanitario cantonale, il Cardiocentro Ticino è una clinica altamente specializzata in Cardiologia, Cardiocirurgia e Cardioanestesia.

Si tratta essenzialmente di un ospedale acuto, concepito per garantire cure di primissimo intervento e un efficiente servizio di Day Hospital.

La fondazione no profit che gestisce la clinica è stata espressamente costituita nel 1995 a fini di pubblica utilità. All'origine della sua nascita vi fu la generosa donazione da parte del medico tedesco Eduard Zwick, fermamente convinto dell'importanza per il Cantone di poter disporre di un centro all'avanguardia specializzato in cardiologia e cardiocirurgia. Fino alla fine degli anni 90, infatti, il Ticino era ancora fondamentalmente sprovvisto di strutture adeguate in grado di far fronte alla crescente importanza delle malattie cardiache. Nonostante un servizio di cardiologia invasiva esistesse già dal 1965 presso l'Ospedale Civico di Lugano, infatti, il Cantone era ancora completamente sprovvisto di un servizio di Cardiocirurgia in grado di rispondere in modo adeguato alle esigenze della popolazione. Questa lacuna rappresentava per i pazienti ticinesi e i loro familiari un rischio per la salute e un grande disagio, poiché ogni paziente necessitante di prestazioni cardiocirurgiche era costretto a rivolgersi ad ospedali e cliniche della Svizzera interna. Le ospedalizzazioni fuori cantone e i trasferimenti oltre Gottardo rappresentavano inoltre una pesante voce di spesa a carico dell'ente pubblico.

Il problema venne risolto con l'apertura nel 1999 della nostra clinica, costruita in meno di tre anni dalla Fondazione Cardiocentro Ticino, e dotata delle più avanguardistiche attrezzature per la cardiologia invasiva e la cardiocirurgia. Perseguendo l'obiettivo della massima qualità e di un'offerta di prestazioni medico-chirurgiche di assoluta eccellenza, la Fondazione decise sin dai suoi primi giorni di investire importanti risorse per l'aggiornamento tecnologico, per la formazione dei propri collaboratori e per la partecipazione in prima linea alla ricerca clinica e farmacologica che avrebbe permesso alla clinica di dotarsi con maggiore rapidità delle più recenti terapie e trattamenti per la cura delle malattie cardiache.

Grazie anche agli importanti investimenti ottenuti da fondazioni private e numerosi entusiasti cittadini, ad oggi sono molte le pietre miliari che hanno caratterizzato la storia del Cardiocentro Ticino: primo trapianto in Svizzera di cellule staminali in un paziente infartuato (2004), primo centro in Svizzera dotato di Cell Factory autorizzata da Swissmedic per la manipolazione delle cellule staminali (2008), primo centro in Svizzera ad utilizzare la tecnica della Mitra Clip per la riparazione transcateretere della valvola mitrale (2009).

Questi traguardi, che hanno permesso al Centro di farsi conoscere su scala nazionale ed internazionale, hanno permesso al centro di diventare un punto di riferimento nella ricerca medica e biomedica del Cantone Ticino, un ruolo rafforzato e riconosciuto anche dall'Università di Zurigo della quale, da febbraio 2012, la clinica è ufficialmente un "istituto associato". Grazie all'associazione con l'ateneo zurighese, la clinica è oggi ufficialmente un istituto universitario che acquisisce in questa sua nuova dimensione numerosi nuovi compiti in materia di ricerca e di formazione. Nel corso dei prossimi anni, l'attività di ricerca e di formazione del Cardiocentro Ticino verrà pertanto notevolmente potenziata grazie ad un maggior coordinamento con l'Università di Zurigo e uno scambio di studenti regolare e permanente con altri atenei svizzeri e con l'UniversitätsSpital Zürich, con il quale verrà realizzato un centro di competenza in malattie cardiovascolari gestito in comune. A breve inizieranno inoltre importanti lavori di ampliamento e ammodernamento della clinica che in un futuro non troppo lontano disporrà di due ulteriori piani al servizio del paziente ticinese, della ricerca e della formazione.

Strategia della qualità

B1 Strategia e obiettivi della qualità

Garantire il massimo della qualità e prestazioni medico-chirurgiche di assoluta eccellenza è da sempre uno dei principali obiettivi del Cardiocentro Ticino e del suo Consiglio di Fondazione. Fino ad oggi questo obiettivo è stato perseguito attraverso un costante impegno per l'innovazione tecnologica, la formazione del personale e la ricerca, mantenendo tuttavia una costante attenzione alla stabilità finanziaria, al contenimento dei costi e al continuo sviluppo della struttura. A partire dal 2012, inoltre, il Cardiocentro Ticino ha iniziato ad introdurre gradualmente nuove forme di monitoraggio della qualità attraverso la creazione di un team interdisciplinare espressamente dedicato alla qualità e all'adozione di indicatori concordati a livello nazionale in collaborazione con l'Associazione nazionale per il controllo della qualità negli ospedali e nelle cliniche (ANQ). Dopo un primo anno pilota, durante il quale sono state introdotte le misure ANQ per il rilevamento della soddisfazione dei pazienti, delle riammissioni e delle rioperazioni potenzialmente evitabili, il 2013 si è aperto come previsto con la firma del Contratto Nazionale Qualità, che a partire dal 1.1.2013 vincola il Cardiocentro Ticino ad implementare tutte le misurazioni previste dal programma ANQ.

La qualità è un elemento ancorato esplicitamente nella strategia, rispettivamente negli obiettivi aziendali.

B2 2 - 3 punti principali nell'ambito della qualità nell'anno di esercizio 2013

Con la firma del contratto nazionale qualità, il Cardiocentro Ticino ha dovuto adoperarsi per introdurre nel 2013 due nuovi programmi di monitoraggio della qualità relativi a 1) il monitoraggio delle cadute e delle ferite da decubito secondo il metodo sviluppato dall'Università di Maastricht "LPZ" e 2) un sistema di controllo e osservazione continuo delle infezioni del sito chirurgico implementato secondo le direttive previste dal comitato "SWISSNOSO". Per effettuare correttamente le misurazioni, il personale addetto ha partecipato a dei workshop formativi specifici che si sono svolti in Ticino e in Vallese nel corso del 2013

B3 Obiettivi nell'ambito della qualità raggiunti nell'anno di esercizio 2013

- Firma del contratto nazionale qualità
- Partecipazione alla Misurazione nazionale delle prevalenze delle cadute e delle ferite da decubito
- Implementazione di un sistema di monitoraggio delle infezioni del sito chirurgico secondo le modalità previste da ANQ e Swissnoso
- Reclutamento e formazione del personale addetto alla sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico.
- Consolidamento del gruppo interdisciplinare qualità

B4 Sviluppo della qualità nei prossimi anni

- Pubblicazione dei primi dati relativi alla sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico
- Implementazione di un nuovo sistema per la misurazione della soddisfazione del paziente che possa fornire informazioni più dettagliate, complementando i risultati dell'indagine condotta secondo le modalità previste da ANQ.

B5 Organizzazione della gestione della qualità

<input checked="" type="checkbox"/>	La gestione della qualità è rappresentata nella Direzione.
<input type="checkbox"/>	La gestione della qualità è una funzione di staff alle dirette dipendenze della Direzione.
<input type="checkbox"/>	La gestione della qualità è una funzione di linea alle dirette dipendenze della Direzione.
<input type="checkbox"/>	Altra forma organizzativa, precisamente:
Risorse umane	100 % sono a disposizione dell'unità operativa che si occupa di gestione della qualità.

B6 Informazioni relative alle persone di contatto della gestione della qualità

Titolo, nome, COGNOME	Tel. (diretto)	E-mail	Posizione / Funzione
Sig. Moreno BERNASCONI	+41918053105	moreno.bernasconi@cardiocentro.org	Vicedirettore / resp. amministrazione pazienti (30%)
Sig. Marco BONEFF	+41918053302	marco.boneff@cardiocentro.org	Resp. Qualità (40%)
Sig. Stefano BERNASCONI	+41918053130	stefano.bernasconi@cardiocentro.org	Capo servizio infermieristico (30%)

Dati di riferimento dell'istituto e offerta

Le informazioni relative alla struttura e alle prestazioni dell'ospedale servono a fornire una **panoramica** sulle dimensioni dell'ospedale e della sua offerta.

Tramite questo link è possibile scaricare il rapporto annuale attuale:

<http://www.cardiocentro.org/rapporto-annuale>

Potete trovare maggiori informazioni sulla nostra offerta di prestazioni mediche, terapeutiche e specializzate anche sul portale degli ospedali nel sito: www.info-ospedali.ch Ricerca ospedaliera Ricerca regionale Nome della clinica Fondazione Cardiocentro Ticino Capitolo "Prestazioni".

Gruppo ospedaliero				
<input type="checkbox"/>	Noi siamo un gruppo di ospedali / cliniche con le seguenti sedi:	e con la seguente offerta :		
		Medicina somatica acuta	Psichiatria	Riabilitazione
				Cure per lungodegenti
	Via Tesserete 48, 6900 Lugano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C1 Panoramica sull'offerta

Discipline mediche offerte	Nelle sedi	Collaborazione nella rete di assistenza (con altri ospedali / istituti, medici convenzionati, ecc.)
Allergologia e immunologia	-	-
Chirurgia generale	-	-
Anestesiologia e rianimazione (Impiego di narcosi, cure intense, medicina d'urgenza e terapia del dolore)	In sede	-
Dermatologia e venereologia (Trattamento delle malattie cutanee e veneree)	-	-
Ginecologia e ostetricia (Prevenzione, diagnosi e terapia delle malattie femminili)	-	-
Genetica medica (Consulenza, diagnosi e terapia delle malattie ereditarie)	-	-
Chirurgia della mano	-	-
Chirurgia cardiovascolare	In sede	-
Medicina interna generale con le seguenti specializzazioni (medici specialisti, personale infermieristico specializzato):	-	-
<input checked="" type="checkbox"/> Angiologia (Trattamento delle malattie dei vasi sanguigni e linfatici)	-	Medici consulenti
<input type="checkbox"/> Endocrinologia e diabetologia (Trattamento delle malattie del metabolismo e della secrezione interna)	-	-
<input type="checkbox"/> Gastroenterologia (Trattamento delle malattie degli organi della digestione)	-	-
<input type="checkbox"/> Geriatria (Cura delle malattie degli anziani)	-	-

Discipline mediche offerte (2 ^a pagina)	Nelle sedi	Collaborazione nella rete di assistenza (con altri ospedali / istituti, medici convenzionati, ecc.)
<input type="checkbox"/> Ematologia (Trattamento delle malattie del sangue, degli organi emopoietici e del sistema linfatico)	-	-
<input type="checkbox"/> Epatologia (Trattamento delle malattie del fegato)	-	-
<input type="checkbox"/> Infettivologia (Trattamento delle malattie infettive)	-	-
<input checked="" type="checkbox"/> Cardiologia (Trattamento delle malattie del cuore e della circolazione)	In sede	-
<input type="checkbox"/> Oncologia medica (Trattamento delle malattie tumorali)	-	-
<input type="checkbox"/> Nefrologia (Trattamento delle malattie dei reni e delle vie urinarie efferenti)	-	-
<input checked="" type="checkbox"/> Medicina fisica e riabilitativa (Trattamento delle malattie dell'apparato di sostegno e locomotore, esclusi interventi chirurgici)	In sede	-
<input type="checkbox"/> Pneumologia (Trattamento delle malattie degli organi respiratori)	-	-
Medicina intensiva	In sede	-
Chirurgia mascellare e facciale (maxillofacciale)	-	-
Chirurgia pediatrica	-	-
Cure per lungodegenti	-	-
Neurochirurgia	-	-
Neurologia (Trattamento delle malattie del sistema nervoso)	-	-
Oftalmologia (Prevenzione, diagnosi e terapia delle malattie dell'occhio)	-	-
Ortopedia e traumatologia (Chirurgia delle ossa e infortunistica)	-	-
Otorinolaringoiatria ORL (Prevenzione, diagnosi e terapia delle malattie della gola, del naso e delle orecchie)	-	-
Pediatria (Prevenzione, diagnosi e terapia delle malattie dei bambini)	-	-
Medicina palliativa (Trattamento per alleviare i dolori dei pazienti affetti da malattie inguaribili gravi(ssime))	-	-
Chirurgia plastica ricostruttiva ed estetica	-	-
Psichiatria e psicoterapia	In sede	Collaborazione con "l'istituto ricerche di gruppo, Lugano"
Radiologia (Radiografia e altre tecniche d'imaging)	In sede: Risonanza Magnetica (MRI)	Collaborazione con ORL/EOC per uso in comune della MRI 3 Tesla (acquisto in comune) e per la TAC
Medicina tropicale e da viaggio	-	-
Chirurgia toracica (Chirurgia sui polmoni, vie aeree profonde, affezioni mediastiniche)	-	-

Urologia (Trattamento delle malattie delle vie urinarie efferenti e degli organi sessuali maschili)	-	-
--	---	---

I processi di guarigione sono complessi e richiedono numerose prestazioni terapeutiche che integrano in modo ottimale l'operato dei medici e degli infermieri.

Offerte di specialità terapeutiche	Nelle sedi	Collaborazione nella rete di assistenza (con altri ospedali / istituti, studi privati di terapia, ecc.)
Consulenza diabetologica	-	-
Ergoterapia	-	-
Consulenza nutrizionale	In sede	-
Logopedia	-	-
Neuropsicologia	-	-
Fisioterapia	In sede	-
Psicologia	In sede	Collaborazione con l' "istituto ricerche di gruppo", Lugano
Psicoterapia	-	-

C2 Dati di riferimento 2013

I dati di riferimento 2013 saranno disponibili nel rapporto annuale 2013 di prossima pubblicazione

<http://www.cardiocentro.org/rapporto-annuale>

Dati di riferimento	Valori 2013	Valori 2012	Dati di riferimento
Numero di pazienti ambulatoriali ,	12708	11461	
di cui n. neonati sani ambulatoriali	-	-	
Numero di pazienti degenti ,	2868	2832	
di cui n. neonati sani degenti	-	-	
Giornate di degenza prestate	12817	12405	
Media dei letti gestiti al 31.12.2013	30	30	
Durata media della degenza, in giorni	4,46	4.38	
Occupazione media dei letti	117%	113%	Il calcolo del grado di occupazione dei letti tiene conto del giorno d'uscita

C4-3 Offerta di prestazioni e dati di riferimento delle cliniche diurne (riabilitazione ambulatoriale)

Qual è l'offerta di una clinica per trattamenti relativamente semplici o trattamenti dopo una degenza?

- ❶ In base al numero di trattamenti / sedute per giorno e paziente si può stimare l'intensità del trattamento del paziente che si può presumere in media nella clinica in questione per una data disciplina.

Discipline offerte ambulatorialmente	Nelle sedi	Numero medio di trattamenti / sedute per giorno e paziente	Numero di casi	Osservazioni
Riabilitazione geriatrica	-	-	-	-
Riabilitazione internistica	-	-	-	-
Riabilitazione cardiovascolare	In sede	1	284	284 è il numero di casi in un anno. Ogni paziente è convocato 3 volte a settimana per una seduta
Riabilitazione muscolo-scheletrica	-	-	-	-
Riabilitazione neurologica	-	-	-	-
Riabilitazione oncologica	-	-	-	-
Riabilitazione pediatrica-	-	-	-	-
Riabilitazione paraplegiologica	-	-	-	-
Riabilitazione psicosomatica	-	-	-	-
Riabilitazione polmonare	-	-	-	-
Reparto di sorveglianza (Riabilitazione intensiva)	-	-	-	-

C4-4 Risorse umane

Specializzazioni disponibili	Numero di posti a tempo pieno (per sede)
Specialista in medicina fisica e riabilitativa	-
Specialista in neurologia	-
Specialista in pneumologia	-
Specialista in cardiologia	20
Specialista in geriatria / medicina interna	12
Specialista in psichiatria	-
Specialista in angiologia	2
Specialista in chirurgia del cuore e vasi toracici	6
Specialista in anestesia	6
Specialista in medicina intensiva	2
Medico generico	2

- ❶ Per una terapia adeguata occorrono medici specialisti specifici. È solo con la combinazione di vari specialisti che diventano possibili i trattamenti complessi.

Specialisti delle cure, delle terapie e della consulenza	Numero di posti a tempo pieno (per sede)
Infermieristico	94,9
Fisioterapia	3,4
Logopedia	-
Ergoterapia	-
Dietetica	2

- ① Le attività del personale infermieristico e dei terapisti nella riabilitazione si distinguono nettamente dalle attività in un ospedale per cure somatiche acute. Per questo motivo trovate qui indicazioni relative agli specialisti diplomati, nel settore della riabilitazione.

Misure della soddisfazione

Nel fare confronti del grado di soddisfazione dei diversi ospedali bisogna essere cauti. Si possono confrontare fra loro soltanto gli ospedali che misurano la soddisfazione con la stessa metodologia (strumento di misura, modo di procedere si vedano al riguardo le informazioni per il pubblico specializzato) e hanno una struttura simile (dimensioni, offerta si veda al riguardo il capitolo C "Dati di riferimento dell'istituto e sua offerta").

D1 Soddisfazione dei pazienti o dei residenti

La misura della soddisfazione dei pazienti o dei residenti fornisce agli istituti preziose informazioni sull'impressione che l'ospedale (rispettivamente l'istituto) ha fatto ai pazienti (rispettivamente ai residenti).

Nella struttura si misura la soddisfazione dei pazienti?			
<input type="checkbox"/>	No , il nostro istituto non misura la soddisfazione dei pazienti.		
	Motivazione		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si , il nostro istituto misura la soddisfazione dei pazienti.		
	<input checked="" type="checkbox"/>	Nell'anno di esercizio 2013 è stata eseguita una misura.	
	<input type="checkbox"/>	Tuttavia nell'anno di esercizio 2013 non è stata eseguita nessuna misura .	
	Ultimo rilevamento	11.2013	Prossimo rilevamento: autunno 2014
In quali sedi / in quali settori specialistici è stato eseguito l'ultimo sondaggio?			
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutta la struttura / in tutte le sedi oppure... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...solo nelle seguenti sedi:
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutte le discipline / settori specialistici / reparti oppure... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...solo nelle seguenti discipline / settori specialistici / reparti:
Risultati dell'ultimo sondaggio			
	Grado di soddisfazione	Valutazione dei risultati / Osservazioni	
Struttura complessiva	Vedi cap. E1-5		
Risultati per settore	Grado di soddisfazione	Valutazione dei risultati / Osservazioni	
<input type="checkbox"/>	I risultati sono già stati pubblicati nei seguenti rapporti sulla qualità.		
<input type="checkbox"/>	La misura non è ancora conclusa . Non sono ancora disponibili i risultati.		
<input type="checkbox"/>	L'istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.		
	Motivazione		
<input type="checkbox"/>	I risultati vengono confrontati con quelli di altri ospedali (benchmark).		
Informazioni per il pubblico specializzato: strumento di misura utilizzato per l'ultimo sondaggio			
<input type="checkbox"/>	Mecon	<input type="checkbox"/> Altro strumento di misura esterno	
<input type="checkbox"/>	Picker	Nome dello strumento	Nome dell'istituto di misurazione
<input type="checkbox"/>	PEQ		
<input type="checkbox"/>	MüPF(-27)		
<input type="checkbox"/>	POC(-18)		
<input type="checkbox"/>	PZ Benchmark		
<input type="checkbox"/>	Strumento interno proprio		
Descrizione dello strumento			

Informazioni per il pubblico specializzato: Informazioni sul collettivo considerato				
Totalità dei pazienti da considerare	Criteria d'inclusione			
	Criteria di esclusione			
Numero di questionari compilati e validi				
Tasso di risposta (in %)		Lettere di richiamo?	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì

Le critiche e le lodi dei pazienti forniscono agli istituti - insieme alle misure della soddisfazione dei pazienti - indicazioni concrete dei punti dove possono ulteriormente migliorare. Per questo motivo molti ospedali hanno istituito una gestione dei reclami o un ombudsman.

Il vostro istituto dispone di una gestione dei reclami o di un ombudsman per i pazienti?	
<input type="checkbox"/>	No , il nostro istituto non dispone di una gestione dei reclami / un ombudsman.
<input checked="" type="checkbox"/>	Sì , il nostro istituto dispone di una gestione dei reclami / un ombudsman .
	Denominazione del servizio
	Direzione amministrativa
	Nome dell'interlocutore
	Sig.na Moira Turini
	Funzione
	Assistente di Direzione
	Raggiungibile (telefono, e-mail, orari)
	+41 (0) 91 805 31 13
	Osservazioni

D3 Soddisfazione dei collaboratori

La misura della soddisfazione dei collaboratori fornisce agli istituti preziose informazioni sull'impressione che i collaboratori hanno dell'ospedale e della propria situazione lavorativa.

Nella struttura si misura la soddisfazione dei collaboratori?			
<input type="checkbox"/>	No , il nostro istituto non misura la soddisfazione dei collaboratori.		
	Motivazione		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si , il nostro istituto misura la soddisfazione dei collaboratori.		
<input checked="" type="checkbox"/>	Nell'anno di esercizio 2013 è stata eseguita una misura.		
<input type="checkbox"/>	Tuttavia nell'anno di esercizio 2013 non è stata eseguita nessuna misura .		
	Ultimo rilevamento	2013	Prossimo rilevamento: 2015

In quali sedi / in quali settori specialistici è stato eseguito l'ultimo sondaggio?		
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutta la struttura / in tutte le sedi oppure... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ...solo nelle seguenti sedi:
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutte le discipline / settori specialistici / reparti oppure... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ...solo nelle seguenti discipline / settori specialistici / reparti:

Risultati dell'ultimo sondaggio		
	Grado di soddisfazione	Valutazione dei risultati / Osservazioni
Struttura complessiva	Elevato	4° posto nella classifica stilata dal comitato dello "Swiss Arbeitgeber Award 2013"
Risultati per settore	Grado di soddisfazione	Valutazione dei risultati / Osservazioni
<input type="checkbox"/>	I risultati sono già stati pubblicati nei seguenti rapporti sulla qualità.	
<input type="checkbox"/>	La misura non è ancora conclusa . Non sono ancora disponibili i risultati.	
<input type="checkbox"/>	L'istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.	
	Motivazione	
<input checked="" type="checkbox"/>	I risultati vengono confrontati con quelli di altri ospedali (benchmark).	

Informazioni per il pubblico specializzato: strumento di misura utilizzato per l'ultimo sondaggio			
<input checked="" type="checkbox"/>	Strumento di misura esterno		
	Nome dello strumento	Swiss Arbeitgeber Award	Nome dell'istituto di misura
			iCommit (Küssnacht)
<input type="checkbox"/>	Strumento interno proprio		
	Descrizione dello strumento	http://www.swissarbeitgeberaward.ch/it	

Informazioni per il pubblico specializzato: Informazioni sul collettivo considerato			
Totalità dei pazienti da considerare	Criteria d'inclusione		
	Criteria di esclusione	Unità operative con meno di 5 collaboratori, direzione, apprendisti, allievi e praticanti, medici accreditati ("aggiunti")	
Numero di questionari compilati e validi		197 (totale questionari inviati: 276)	
Tasso di risposta (in %)		71%	Lettere di richiamo? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì

Attività di miglioramento			
Titolo	Obiettivo	Settore	Durata (dal ... al)

Misurazioni della qualità ANQ

Nell'Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità negli ospedali e nelle cliniche (ANQ) sono rappresentati l'associazione H+, i Cantoni, la federazione della casse malati santésuisse e le assicurazioni sociali federali. Scopo dell'ANQ è il coordinamento e l'attuazione di misure per lo sviluppo della qualità a livello nazionale, in particolare la realizzazione uniforme delle misure della qualità negli ospedali e nelle cliniche al fine di documentare, perfezionare e migliorare la qualità.

Le misurazioni della qualità vengono effettuate nei reparti di degenza dei settori specialistici di medicina somatica acuta, psichiatria e riabilitazione.

Attualmente l' ANQ pubblica determinati risultati delle misurazioni ancora in forma anonimizzata, poiché la qualità dei dati non ha ancora raggiunto un livello sufficiente. Compete quindi agli ospedali e alle cliniche stessi decidere se desiderano pubblicare o meno i risultati nel presente rapporto sulla qualità. Con questo tipo di misure, esiste ancora la possibilità di rinunciare a una pubblicazione.

E1 Misurazioni della qualità nella medicina somatica acuta

Partecipazione alle misurazioni			
Il piano di misura 2013 dell'ANQ comprende le seguenti misurazioni e analisi della qualità per la somatica acuta stazionaria:	La nostra azienda ha partecipato ai seguenti argomenti di misurazione:		
	Si	No	Dispensa
Analisi delle riammissioni potenzialmente evitabili con SQLape	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Analisi dei reinterventi potenzialmente evitabili con SQLape	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Misura delle infezioni postoperatorie del sito chirurgico con Swissnoso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Misura dell'indicatore di prevalenza caduta con strumentario LPZ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Misura dell'indicatore di prevalenza decubito con strumentario LPZ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Misura della soddisfazione dei pazienti	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SIRIS registro degli impianti	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piano di misura bambini			
Misura delle infezioni postoperatorie del sito chirurgico dopo appendicectomia	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Misura dell'indicatore di prevalenza decubito con strumentario LPZ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Misura della soddisfazione dei genitori	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osservazioni			
Nel 2013, il Cardiocentro Ticino ha firmato il contratto nazionale qualità. Pertanto, tutte le misurazioni obbligatorie inerenti la qualità sono state eseguite secondo le normative stabilite da ANQ.			

Trovate le spiegazioni e le informazioni dettagliate relative alle singole misurazioni nei capitoli seguenti o sul sito web dell'ANQ: www.anq.ch/it

E1-1 Riammissioni potenzialmente evitabili con SQLape®

Con il metodo SQLape¹ una riammissione viene considerata potenzialmente evitabile se è in relazione a una diagnosi che era già stata formulata nel corso del precedente ricovero, se non era prevedibile (non pianificata) e se avviene **entro 30 giorni** dalla dimissione. Perciò le visite di follow up pianificate e i ricoveri ripetuti pianificati, p.es. nel quadro di un trattamento contro il cancro, non vengono conteggiati.

Maggiori informazioni: www.anq.ch/it e www.sqlape.com.

In quali sedi / in quali settori specialistici è stata eseguita l'ultima misura?	
<input checked="" type="checkbox"/> In tutte le discipline / settori specialistici / reparti oppure... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ...solo nelle seguenti sedi:
<input checked="" type="checkbox"/> In tutta la struttura / in tutte le sedi oppure... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ...solo nelle seguenti discipline / settori specialistici / reparti:

Risultati aggiornati delle analisi con i dati dell'anno:				Risultati ² A, B o C
Tasso osservato		Tasso atteso	Intervallo di confidenza del tasso atteso (CI = 95%)	
Interno	Esterno			
2.44%	6.56%	6.85%	0.96	(B)
Valutazione dei risultati / Osservazioni				
La valutazione "B" ricevuta è indicata tra parentesi da ANQ in quanto più del 5% delle date di ammissione/dimissione considerate sono state considerate dubbie (accavallamento di degenze degli stessi pazienti). Questa imprecisione, a causa della quale il tasso di riammissione osservato potrebbe essere distorto, è stata causata da un errore dell'Ufficio federale di statistica (UST) nel considerare le date di ammissione. Affinché il problema non si riproponga in futuro, ANQ ha già raccomandato che l'UST effettui quanto necessario per migliorare l'affidabilità dei dati in oggetto. La valutazione "B", ad ogni modo, indica che il tasso di riammissioni potenzialmente evitabili registrato è in linea con la norma degli altri ospedali svizzeri.				
<input type="checkbox"/> L'analisi 2013 con i dati 2012 non è ancora conclusa . Non sono ancora disponibili i risultati.				
<input type="checkbox"/> L'istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.				
Motivazione				

Informazioni per il pubblico specializzato	
Istanza d'analisi	Ufficio federale di statistica ³

Informazioni per il pubblico specializzato: Informazioni sul collettivo considerato		
Totalità dei pazienti da considerare	Criteri d'inclusione	Tutti i pazienti degenti (bambini compresi)
	Criteri d'esclusione	Pazienti deceduti, neonati sani, pazienti trasferiti in altri ospedali e pazienti con domicilio all'estero.
Numero di dimissioni analizzabili		
Osservazioni		

Attività di miglioramento			
Titolo	Obiettivo	Settore	Durata (dal ... al)

¹ SQLape® è un metodo sviluppato scientificamente che calcola i dati desiderati riferiti ai dati statistici degli ospedali.

² A = Il tasso osservato è inferiore al tasso minimo atteso.

B = Il tasso osservato si situa nell'intervallo di confidenza (95%) dei valori attesi.

C = Sono state evidenziate troppe riammissioni potenzialmente evitabili. Questi casi devono essere analizzati.

³ La convalida e la messa a disposizione dei dati da parte dell'Ufficio federale di statistica (UST) è un processo relativamente lungo e di regola richiede oltre un anno. Per questo motivo i calcoli vengono fatti sempre con i dati dell'anno precedente. Le analisi effettuate nell'anno di esercizio del rapporto 2013 concernono le prestazioni dell'anno civile 2012.

E1-2 Reinterventi potenzialmente evitabili con SQLape®

Con il metodo SQLape® un secondo intervento è considerato potenzialmente evitabile se viene effettuato sulla medesima parte del corpo e non era prevedibile o se appare piuttosto come manifestazione di un insuccesso o di una complicazione postoperatoria che non come un peggioramento della malattia di base. Gli interventi puramente diagnostici (p.es. una puntazione) non sono inclusi nell'analisi. Sono rilevati unicamente quei reinterventi effettuati nel corso della stessa degenza ospedaliera.

Maggiori informazioni: www.anq.ch/it e www.sqlape.com

In quali sedi / in quali settori specialistici è stata eseguita l'ultima misura?			
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutte le discipline / settori specialistici / reparti oppure... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...solo nelle seguenti sedi:
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutta la struttura / in tutte le sedi oppure... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...solo nelle seguenti discipline / settori specialistici / reparti:
Risultati aggiornati delle analisi con i dati dell'anno:			
Tasso osservato	Tasso atteso	Intervallo di confidenza del tasso atteso (CI = 95%)	Risultati ⁴ A, B o C
3,41%	3,39%	1,01	B
Valutazione dei risultati / Osservazioni			
La valutazione "B" ricevuta indica che il tasso di reinterventi potenzialmente evitabili è in linea con la norma degli altri ospedali svizzeri.			
<input checked="" type="checkbox"/>	L'analisi 2013 con i dati 2012 non è ancora conclusa . Non sono ancora disponibili i risultati.		
<input type="checkbox"/>	L'istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.		
Motivazione			
Informazioni per il pubblico specializzato			
Istanza d'analisi	Ufficio federale di statistica ⁵		
Informazioni per il pubblico specializzato: Informazioni sul collettivo considerato			
Totalità dei pazienti da considerare	Criteri d'inclusione	Tutti gli interventi chirurgici con obiettivo terapeutico (compresi interventi su bambini)	
	Criteri d'esclusione	Interventi con obiettivo diagnostico (ad es. biopsie, artroscopie senza intervento).	
Numero di interventi analizzabili			
Osservazioni			
Attività di miglioramento			
Titolo	Obiettivo	Settore	Durata (dal ... al)

⁴ A = Il tasso osservato è inferiore al tasso minimo atteso.

B = il tasso osservato si situa nell'intervallo di confidenza (95%) dei valori attesi.

C = Sono stati evidenziati troppi reinterventi potenzialmente evitabili. Questi casi devono essere analizzati

⁵ La convalida e la messa a disposizione dei dati da parte dell'Ufficio federale di statistica (UST) è un processo relativamente lungo e di regola richiede oltre un anno. Per questo motivo i calcoli vengono fatti sempre con i dati dell'anno precedente. Le analisi effettuate nell'anno di esercizio del rapporto 2013 concernono le prestazioni dell'anno civile 2012.

E1-3 Infezioni postoperatorie del sito chirurgico con Swissnoso

A volte le infezioni del sito chirurgico sono una grave complicazione postoperatoria. Di regola rendono necessario prolungare la degenza in ospedale.

Il tasso d'infezione dipende fra l'altro dalla gravità delle malattie dei pazienti trattati (classificazioni ASA), dalla tecnica operatoria, dalla somministrazione di antibiotici prima dell'intervento, dalla disinfezione delle mani del personale sanitario e dalla disinfezione del sito chirurgico.

Swissnoso effettua su mandato dell'ANQ misure delle infezioni del sito chirurgico dopo determinati interventi (si vedano le tabelle seguenti). Di principio, gli ospedali possono scegliere quali tipi d'intervento includere. Devono comunque essere inclusi nel programma di misura almeno tre fra i diversi tipi d'intervento menzionati a prescindere dal numero di casi per genere d'intervento. Vengono misurate tutte le infezioni che si manifestano **entro 30 giorni** dall'intervento. Nelle protesi dell'anca e del ginocchio e negli interventi di chirurgia effettuati al sistema cardiocircolatorio il follow-up ha luogo solamente dopo un anno.

A partire dal 1° ottobre 2013 tutti gli ospedali che eseguono appendicectomie su bambini e giovani sotto i 16 anni rilevano le infezioni del sito chirurgico anche per questa casistica. Gli ospedali e le cliniche riceveranno i risultati nel mese di marzo 2015.

Maggiori informazioni: www.anq.ch/it e www.swissnoso.ch

Informazioni per il pubblico specializzato					
Istituto di misura		Swissnoso			
In quali sedi / in quali settori specialistici è stata eseguita l'ultima misura?					
<input type="checkbox"/>	In tutte le discipline / settori specialistici / reparti oppure... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...solo nelle seguenti sedi:		
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutta la struttura / in tutte le sedi oppure... <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	...solo nelle seguenti discipline / settori specialistici / reparti: Cardiochirurgia		
Risultati delle misurazioni del periodo: 1° ottobre 2012 – 30 settembre 2013					Valore dell'anno precedente
Il nostro istituto ha partecipato alla misura delle infezioni postoperatorie per gli interventi seguenti	Numero d'interventi esaminati	Numero d'infezioni accertate dopo questi interventi	Tasso d'infezione %	Intervallo di confidenza ⁶ CI = 95%	Tasso d'infezione % (intervallo di confidenza CI = 95%)
<input type="checkbox"/> Colecistectomia			%		% ()
<input type="checkbox"/> Appendicectomia			%		% ()
<input type="checkbox"/> Intervento di ernia			%		% ()
<input type="checkbox"/> Intervento al colon			%		% ()
<input type="checkbox"/> Taglio cesareo			%		% ()
<input type="checkbox"/> Operazioni di bypass gastrico (opzionale)			%		% ()
<input type="checkbox"/> Interventi colon-rettali (opzionale)			%		% ()
Valutazione dei risultati / Osservazioni					
In quanto ospedale specialistico, il Cardiocentro Ticino partecipa al programma Swissnoso per la sola Cardiochirurgia					
<input type="checkbox"/>	L'istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.				
	Motivazione				

⁶ L'intervallo di confidenza del 95% indica la banda in cui si trova il valore vero, con una probabilità di errore del 5%. Su tali misure influiscono sempre anche fattori casuali, come p.es. il numero di pazienti presenti durante il periodo di misura, le fluttuazioni stagionali, gli errori di misura, ecc. Perciò i valori misurati sono soltanto un'approssimazione del valore vero. Tale valore rientra nell'intervallo di confidenza con una probabilità di errore del 5%. Grosso modo questo significa che le intersezioni tra gli intervalli di confidenza possono essere interpretate solo limitatamente come differenze effettive.

Poiché nella chirurgia sul sistema cardiocircolatorio e nelle protesi dell'anca e del ginocchio un follow-up viene effettuato solamente dopo un anno, per il periodo di misurazione 2013 (1° ottobre 2012- 30 settembre 2013) non sono ancora disponibili risultati.

Risultati delle misurazioni del periodo di misurazione: 1° ottobre 2012 – 30 settembre 2013					Valore dell'anno precedente
Il nostro istituto ha partecipato alla misura delle infezioni postoperatorie per gli interventi seguenti	Numero d'interventi esaminati	Numero d'infezioni accertate dopo questi interventi	Tasso d'infezione (%)	Intervallo di confidenza ⁷ CI = 95%	Tasso d'infezione % (intervallo di confidenza CI = 95%)
<input checked="" type="checkbox"/> Cardiochirurgia			%		% ()
<input type="checkbox"/> Primo impianto di protesi dell'anca			%		% ()
<input type="checkbox"/> Primo impianto di protesi del ginocchio			%		% ()
Valutazione dei risultati / Osservazioni					
Poiché nella cardiocirurgia un follow-up viene effettuato solamente dopo un anno, per il periodo di misurazione 2013 (1° ottobre 2012- 30 settembre 2013) non sono ancora disponibili risultati.					
<input type="checkbox"/>	L'istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.				
	Motivazione				

Informazioni per il pubblico specializzato: Informazioni sul collettivo considerato		
Totalità dei pazienti da considerare	Criteri d'inclusione adulti	Tutti i pazienti degenti (≥ 16 anni) in cui sono state effettuate le operazioni corrispondenti (cfr. la tabella con i risultati delle misurazioni).
	Criteri d'inclusione bambini e adolescenti	Tutti i pazienti degenti (≤ 16 anni) presso i quali sono state effettuate le operazioni corrispondenti (cfr. la tabella con i risultati delle misurazioni).
	Criteri d'esclusione	Pazienti che non accordano (oralmente) il consenso.
Osservazioni		

Attività di miglioramento			
Titolo	Obiettivo	Settore	Durata (dal ... al)

⁷ L'intervallo di confidenza del 95% indica la banda in cui si trova il valore vero, con una probabilità di errore del 5%. Su tali misure influiscono sempre anche fattori casuali, come p.es. il numero di pazienti presenti durante il periodo di misura, le fluttuazioni stagionali, gli errori di misura, ecc. Perciò i valori misurati sono soltanto un'approssimazione del valore vero. Tale valore rientra nell'intervallo di confidenza con una probabilità di errore del 5%. Grosso modo questo significa che le intersezioni tra gli intervalli di confidenza possono essere interpretate solo limitatamente come differenze effettive.

E1-4 Misura della prevalenza di cadute e lesioni da pressioni secondo il metodo LPZ

Il rilevamento europeo della qualità delle cure è una misurazione⁸ che offre la possibilità di avere una conoscenza approfondita sulla frequenza, la prevenzione e il trattamento di diversi fenomeni di cura. Questa misurazione è in atto da alcuni anni nei Paesi Bassi e dal 2009 anche in Svizzera.

Maggiori informazioni: www.anq.ch/it e www.lpz-um.eu

Informazioni per il pubblico specializzato

Istituto di misura	Scuola universitaria professionale di Berna
--------------------	---

Caduta

Una caduta è un evento, nel corso del quale il paziente durante il ricovero in ospedale cade involontariamente al suolo o verso il basso.

Maggiori informazioni: che.lpz-um.eu/ita/lpz-misurazione/fenomeni-di-cura/cadute

In quali sedi / in quali settori specialistici è stata eseguita l'ultima misura?			
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutte le discipline / settori specialistici / reparti oppure... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...solo nelle seguenti sedi:
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutta la struttura / in tutte le sedi oppure... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...solo nelle seguenti discipline / settori specialistici / reparti:
Risultati descrittivi della misurazione 2013		Valutazione dei risultati / Osservazioni ⁹	
Numero di pazienti ricoverati, che sono caduti durante l'attuale ricovero, fino alla data del giorno del rilevamento.			
1	In percentuale:	50 %	In totale le cadute registrate sono state solamente 2. Solo una di queste è stata registrata durante il ricovero attuale.
<input type="checkbox"/> L'istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.			
Motivazione			

Informazioni per il pubblico specializzato: Informazioni sul collettivo considerato

Totalità dei pazienti da considerare	Criteri d'inclusione	<ul style="list-style-type: none"> - Pazienti degenti ≥ 18 anni e più (includere cure intense, cure continue), pazienti dai 16 ai 18 anni possono essere inclusi solo su base volontaria) - Dichiarazione di consenso orale del paziente/del rappresentante legale 	
	Criteri d'esclusione	<ul style="list-style-type: none"> - Pazienti degenti che non hanno rilasciato la dichiarazione di consenso - Neonati nel reparto di maternità - Reparti di pediatria, bambini e adolescenti (≤ 16 anni) - Ostetricia, Pronto soccorso, cliniche diurne e settore ambulatoriale, Sala risveglio 	
Numero dei pazienti effettivamente considerati		29	Quota percentuale 100%
Osservazioni		Tutti i pazienti hanno accettato di partecipare al rilevamento	

Attività di miglioramento

Titolo	Obiettivo	Settore	Durata (dal ... al)
Adozione di bretelle	Evitare cadute dalla poltrona in pazienti appena mobilizzati	Cure intensive	Dal 5.11.2013

⁸ La misura della prevalenza avviene in una data prestabilita. All'interno della misura si verifica se i pazienti hanno sviluppato lesioni da decubito in uno o più punti di compressione e se negli ultimi 30 giorni prima della data di riferimento sono caduti.

⁹ Si tratta di risultati descrittivi e non di risultati aggiustati secondo il rischio.

Decubito (lesioni da pressione)

Il decubito si può descrivere, secondo un'indicazione dell'Istituto olandese per la qualità nelle cure sanitarie (CBO, 2002), come la necrosi di un tessuto a seguito degli effetti di compressione, attrito e forza di taglio, ovvero di una combinazione di queste forze sul corpo. Per compressione s'intendono le forze che agiscono verticalmente sulla cute. Le forze di taglio sono quelle forze che agiscono orizzontalmente sulla cute (per es. sulla cute dell'osso sacro e delle natiche quando si passa dalla posizione seduta a quella coricata nel letto).

Dal 2013 gli ospedali e le cliniche con un reparto di pediatria eseguono la misura della prevalenza di decubito anche presso i bambini e gli adolescenti. Il decubito è un indicatore importante della qualità anche nel settore della pediatria e un problema delle cure spesso sottovalutato. Il decubito nei bambini è strettamente legato a mezzi ausiliari impiegati come ad esempio stecche, sensori, sonde, ecc. Un ulteriore fattore di rischio è la possibilità di comunicazione verbale limitata, legata allo stadio di sviluppo nei lattanti e bambini, come pure le cellule epidermiche sottosviluppate nei bambini prematuri e neonati.

Maggiori informazioni: che.lpz-um.eu/ita/lpz-misurazione/fenomeni-di-cura/decubito

In quali sedi / in quali settori specialistici è stata eseguita l'ultima misura?		
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutte le discipline / settori specialistici / reparti oppure... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ...solo nelle seguenti sedi:
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutta la struttura / in tutte le sedi oppure... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ...solo nelle seguenti discipline / settori specialistici / reparti:

Risultati descrittivi della misurazione 2014		Numero di adulti con piaghe da decubito	In percentuale:
Prevalenza di decubito	Totale: categoria 1-4	1	3,5 %
	(ad eccezione della categoria 1)	1	3,5 %
Prevalenza secondo il luogo di insorgenza	Nel proprio ospedale incluso la categoria 1	1	3,5 %
	Nel proprio ospedale escluso la categoria 1	1	3,5 %
	In un altro ospedale incluso la categoria 1	0	0%
	In un altro ospedale escluso la categoria 1	0	0%

Risultati descrittivi della misurazione 2014		Numero di bambini e adolescenti con piaghe da decubito	In percentuale:
Prevalenza di decubito	Totale: categoria 1-4	0	0%
	(ad eccezione della categoria 1)	0	0%
Prevalenza secondo il luogo di insorgenza	Nel proprio ospedale incluso la categoria 1	0	0%
	Nel proprio ospedale escluso la categoria 1	0	0%
	In un altro ospedale incluso la categoria 1	0	0%
	In un altro ospedale escluso la categoria 1	0	0%

Valutazione dei risultati / Osservazioni	
L'istituto non ha partecipato al programma LPZ per bambini ed adolescenti (nessun caso)	
<input type="checkbox"/>	L'istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.
Motivazione	

Informazioni per il pubblico specializzato: Informazioni sul collettivo considerato			
Totalità dei pazienti da considerare	Criteri d'inclusione adulti	<ul style="list-style-type: none"> - Pazienti degenti ≥ 18 anni e più (incluse cure intense, cure continue) pazienti dai 16 ai 18 anni possono essere inclusi solo su base volontaria - Dichiarazione di consenso orale del paziente/del rappresentante terapeutico. 	
	Criteri d'inclusione bambini e adolescenti	<ul style="list-style-type: none"> - Tutti i pazienti degenti ≤ 16 anni (incluse le cure intense, intermedie care), - Dichiarazione di consenso orale dei genitori, dei famigliari o del rappresentante legale. 	
	Criteri d'esclusione	<ul style="list-style-type: none"> - Pazienti ospedalieri che non hanno rilasciato la dichiarazione di consenso - Neonati nel reparto di maternità, ostetricia - Pronto soccorso, cliniche diurne e settore ambulatoriale, stanza di risveglio 	
Numero di adulti effettivamente considerati	29	Quota percentuale (relativa a tutti i pazienti degenti il giorno della misura)	100%
Numero di bambini e adolescenti effettivamente considerati	0	Quota percentuale (relativa a tutti i pazienti degenti il giorno della misura)	100%
Osservazioni			

Attività di miglioramento			
Titolo	Obiettivo	Settore	Durata (dal ... al)

I risultati delle misurazioni non sono aggiustati. Per questo motivo non sono adatti a confronti con altri ospedali e cliniche. Poiché la misurazione degli indicatori cadute e decubito è stata effettuata in un giorno stabilito e che il collettivo preso in considerazione per ogni ospedale è molto esiguo, i risultati devono essere interpretati con cautela.

E1-5 Inchiesta nazionale soddisfazione pazienti nella medicina somatica acuta

La valutazione da parte dei pazienti della qualità delle prestazioni di un ospedale è un indicatore di qualità importante e riconosciuto (soddisfazione dei pazienti). Il questionario breve per l'inchiesta nazionale dei pazienti è stato sviluppato dall'ANQ in collaborazione con un gruppo di esperti.

Il questionario breve è composto da **cinque domande centrali** e può essere combinato bene con sondaggi differenziati fra i pazienti. Nel modulo D1 figurano altre misure della soddisfazione dei pazienti.

In quali sedi / in quali settori specialistici è stato eseguito l'ultimo sondaggio?		
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutta la struttura / in tutte le sedi oppure... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ...solo nelle seguenti sedi:
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutte le discipline / settori specialistici / reparti oppure... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ...solo nelle seguenti discipline / settori specialistici / reparti:

Risultati dell'ultimo sondaggio			
Struttura complessiva	Grado di soddisfazione (Media)	Intervallo di confidenza ¹⁰ CI = 95%	Valutazione dei risultati
Ritornerebbe nel nostro ospedale per lo stesso tipo di trattamento?	9,61	9,43 – 9,79	0 = no, assolutamente 10 = sì, certamente
Come valuta la qualità delle cure ricevute?	9,43	9,22 – 9,63	0 = pessima 10 = ottima
Quando ha rivolto domande ad un medico, ha ottenuto risposte comprensibili?	9,34	9,08 – 9,59	0 = mai 10 = sempre
Quando ha rivolto domande ad una infermiera o ad un infermiere, ha ottenuto risposte comprensibili?	9,22	8,97 – 9,47	0 = mai 10 = sempre
Durante la sua degenza è stata/o trattata/o con rispetto e la sua dignità è stata preservata?	9,52	9,27 – 9,78	0 = mai 10 = sempre
Osservazioni			
Tutti i risultati sono migliorati rispetto all'indagine 2012			
<input type="checkbox"/>	L'istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.		
Motivazione			

Informazioni per il pubblico specializzato	
Istanza d'analisi	hcri AG e MECON measure & consult GmbH

Informazioni per il pubblico specializzato: Informazioni sul collettivo considerato		
Totalità dei pazienti da considerare	Criteri d'inclusione	L'inchiesta ha coinvolto tutti i pazienti (≥ 18 anni) che sono stati dimessi dall'ospedale nel mese di settembre 2013.
	Criteri d'esclusione	<ul style="list-style-type: none"> - Pazienti deceduti in ospedale - Pazienti senza domicilio fisso in Svizzera. - I pazienti ricoverati più volte sono stati intervistati solamente una volta.
Numero dei pazienti contattati	233	
Numero di questionari ritornati	104	Tasso di risposta 44,6%
Osservazioni	Il tasso di risposta è sceso considerevolmente (nel 2012=63,98%)	

¹⁰ L'intervallo di confidenza del 95% indica l'intervallo in cui si trova il valore vero, con una probabilità di errore del 5%. Su tali misure influiscono sempre anche fattori casuali, come per es. il numero di pazienti presenti durante il periodo di misura, le fluttuazioni stagionali, gli errori di misura, ecc. Perciò i valori misurati sono soltanto un'approssimazione del valore vero. Tale valore rientra nell'intervallo di confidenza con una probabilità di errore del 5%. Grosso modo questo significa che le intersezioni tra gli intervalli di confidenza possono essere interpretate solo parzialmente come differenze effettive.

Panoramica sui registri

Registri e monitoraggi possono contribuire allo sviluppo della qualità e ad assicurare la qualità a lungo termine. I dati anonimizzati su diagnosi e procedure (p.es. interventi chirurgici) di numerosi istituti vengono raccolti sull'arco di più anni a livello nazionale e successivamente analizzati per potere identificare le tendenze a lungo termine e interregionali.

L'istituzione partecipa a un registro?				
<input type="checkbox"/> No , la nostra istituzione non partecipa a nessun registro .				
Motivazione				
<input checked="" type="checkbox"/> Sì , la nostra istituzione partecipa ai registri seguenti				
Panoramica sui registri ¹¹				
Descrizione	Disciplina / area	Gestore	Dal	Sedi coinvolte
AMDS Absolute Minimal Data Set	Anestesia	Società svizzera per anesthesiologia e rianimazione www.iumsp.ch/ADS	1999	CCT
AMIS Plus Acute Myocardial Infarction in Switzerland	Medicina interna generale, cardiologia, medicina intensiva	AMIS Plus Data Center www.amis-plus.ch	2003	CCT
AQC Gruppo di lavoro per la garanzia della qualità in chirurgia	Chirurgia, ginecologia e ostetricia, chirurgia pediatrica, neurochirurgia, chirurgia ortopedica, chirurgia plastica, urologia, cardiocirurgia, chirurgia toracica, chirurgia vascolare, gastroenterologia, chirurgia della mano, senologia	Adjumed Services AG www.aqc.ch		
AGOS Associazione delle cliniche in ginecologia / ostetricia svizzera	Ginecologia e ostetricia	SGGG: Società svizzera per ginecologia e ostetricia www.sevisa.ch		
ASCO (de: SVGO) Registro delle fratture dovute a osteoporosi dell'ASCO	Chirurgia, Chirurgia ortopedica, medicina fisica e di riabilitazione, endocrinologia/diabetologia, reumatologia, traumatologia	Associazione svizzera contro l'osteoporosi www.svggo.ch		
E-IMD European registry and network for intoxication type metabolic disorders	Medicina interna generale, neurologia, pediatria, medicina genetica, endocrinologia / diabetologia, nefrologia, medicina intensiva	Policlinico universitario di Heidelberg www.e-imd.org		
FIVNAT-CH Fécondation In Vitro National	Ginecologia e ostetricia, pediatria, neonatologia	FIVNAT - CH: commissione della SSMR www.fivnat-registry.ch		
IDES registro per protesi dell'anca, del ginocchio e dell'articolazione del piede	Chirurgia ortopedica	MEM Institute for evaluative research in medicine www.memcenter.unibe.ch		

¹¹ I registri e gli studi elencati sono ufficialmente notificati alla FMH: www.fmh.ch/saqm/_service/forum_medizinische_register.cfm

KTRZ Centro di riferimento di osteoncologia della Società svizzera di patologia	Pediatria, neurochirurgia, chirurgia ortopedica, otorinolaringoiatria, , patologia, chirurgia maxillo-facciale e della bocca, genetica medica, medicina oncologia, radiologia, radio-oncologia / radioterapia, neuropatologia, chirurgia della mano,	<i>Istituto di patologia dell' Ospedale universitario di Basilea</i> www.unispital-basel.ch/das-universitaetsspital/bereiche/medizinsche-querschnittsfunktionen/kliniken-institute-abteilungen/pathologie/abteilungen/knochentumor-referenzzentrum		
Registro impianti della mammella	Chirurgia plastica	<i>Institute for evaluative research in medicine</i> www.memcenter.unibe.ch		
Sistema di dichiarazione delle malattie trasmissibili con obbligo di dichiarazione	Infeziologia, epidemiologia	<i>Ufficio federale della sanità, sezione sistemi di dichiarazione</i> www.bag.admin.ch/k_m_melde_system/00733/00804/index.html?lang=it		
MIBB Registro delle biopsie microinvasive del seno	Ginecologia e ostetricia, radiologia, senologia	<i>MIBB Working Group della società svizzera per senologia</i> www.mibb.ch		
OCULA Registro degli impianti di lenti intraoculari	Oftalmologia	<i>Institute for evaluative research in medicine</i> www.memcenter.unibe.ch/iefo		
Registro svizzero di dialisi	Nefrologia	<i>Società svizzera per nefrologia</i> www.sgn-ssn.ch		
Registro svizzero dei pazienti affetti da distrofia muscolare di Duchenne e da atrofia muscolare spinale	Neurologia, chirurgia ortopedica, medicina fisica e riabilitazione, pediatria, medicina genetica, cardiologia, pneumologia	<i>Associazione della Svizzera Romanda e Italiana contro le Miopatie</i> www.asrim.ch		
SWR Registro svizzero della crescita	Pediatria, farmacologia, endocrinologia/diabetologia, oncologia medica, nefrologia, radiooncologia / radioterapia	<i>Istituto di medicina sociale e preventiva, Università di Berna</i> www.ispm.ch		
SAFW DB Associazione svizzera per la cura delle ferite	Medicina interna generale, dermatologia e venerologia, chirurgia ortopedica, cardio-angio-chirurgia, chirurgia toracica, angiologia, medicina intensiva	<i>Association Suisse pour les soins de plaies, section romand</i> www.safw-romande.ch		
SBCDB Swiss Breast Center Database	Ginecologia e ostetricia, chirurgia plastica, medicina oncologica., radiologia, radio-oncologia / radioterapia, senologia	<i>Società svizzera di senologia</i> www.sbcdb.ch		
SCCS Studio svizzero di coorte sull'epatite C	Medicina generale interna, infeziologia, genetica medica, gastroenterologia, oncologia medica	<i>Fondazione dello studio svizzero di coorte sull'epatite C</i> www.swisshcv.ch		
SCQM Foundation Swiss Clinical	Reumatologia	<i>SCQM Foundation</i> www.scqm.ch		

Quality Management in rheumatic diseases				
SHCS Swiss HIV Cohort Study	Infettivologia	Swiss HIV Cohort Study (SHCS) www.shcs.ch		
SOL-DHR Associazione svizzera delle donatrici viventi d'organo	Medicina interna generale, chirurgia, urologia, gastroenterologia, nefrologia	Associazione svizzera delle donatrici viventi d'organo SOL-DHR www.lebensspende.ch/it/home.php		
SPNR Registro svizzero pediatrico renale	Pediatria, nefrologia	Istituto di medicina sociale e preventiva (ISPM), università di Berna www.swiss-paediatrics.org/fr/informations/news/swiss-paediatric-renal-registry		
SMOB Swiss Morbid Obesity Register	Chirurgia, chirurgia addominale, chirurgia bariatrica	Registro SMOB www.smob.ch		
SIBDCS SWISS IBD Cohort study	Gastroenterologia	Università di Zurigo http://ibdcohort.ch/		
SIOLD Swiss registries for Interstitial and Orphan Lung Diseases	Pneumologia	Centre hospitalier universitaire vaudois www.siold.ch		
Swiss Neonatal Network & Follow-up Group	Ginecologia e ostetricia, pediatria, neonatologia, pediatria dello sviluppo, neuropediatria	Ospedale universitario di Zurigo, clinica di neonatologia www.neonet.ch/en/02_Neonatal_Network/aims.php?navid=13		
SMDi Minimal Data Set della Società svizzera di medicina intensiva SSMI	Medicina intensiva	Società Svizzera di Medicina Intensiva - SSMI www.sgi-ssmi.ch	2008	CCT
SNPSR Swiss Neuropaediatric Stroke Registry	Neurologia, medicina fisica e riabilitazione, pediatria, ematologia, radiologia, medicina intensiva	Neuropediatria, Ospedale universitario di Berna		
SPSU Swiss Paediatric Surveillance Unit	Pediatria	Swiss Paediatric Surveillance Unit (SPSU) www.bag.admin.ch/k_m_melde_system/00737/index.html?lang=de		
Swiss Pulmonary Hypertension Registry	Medicina interna generale, cardiologia, pneumologia, angiologia, reumatologia	alabus AG www.sgph.ch		
SRRQAP Swiss Renal Registry and Quality Assessment Program	Nefrologia	Clinica & policlinico di nefrologia e ipertonia Ospedale universitario di Berna www.srrqap.ch		

SSCS Swiss SLE Cohort Study	Medicina interna generale, dermatologia e venereologia, allergologia / immunologia, nefrologia, reumatologia	<i>Università di Ginevra e altre università in Svizzera</i> www.slec.ch		
STIS Swiss Teratogen Information Service	Ginecologia e ostetricia, pediatria, farmacologia e tossicologia clinica	<i>Swiss Teratogen Information Service STIS</i> www.swisstis.ch		
SwissNET Registro svizzero dei tumori neuroendocrini	Chirurgia, patologia, gastroenterologia, endocrinologia/diabetologia, oncologia medica, medicina nucleare, radiologia	<i>Associazione SwissNET</i> swissnet.net		
Swissregard – Registro nazionale delle morti improvvise di atleti	Anestesia, medicina interna generale, medicina legale, patologia, cardio-angi-chirurgia, chirurgia toracica, cardiologia, medicina intensiva	<i>Clinica universitaria di Cardiologia, Ospedale universitario di Berna</i> www.swissregard.ch		
SWISSSpine Register	Chirurgia ortopedica	<i>Institute for Evaluative Research in Medicine</i> www.swiss-spine.ch		
SWISSVASC Registry	Chirurgia vascolare	<i>Gruppo di lavoro Swissvasc Registry</i> www.swissvasc.ch		
TR-DGU TraumaRegister DGU	Chirurgia ortopedica	<i>AUC GmbH – Accademia di chirurgia d'urgenza, Berlino</i> www.traumaregister.de		
Registri dei tumori	Disciplina / area	Gestore	Dal	Sedi coinvolte
NICER National Institute for Cancer Epidemiology and Registration	Tutti	<i>National Institute for Cancer Epidemiology and Registration</i> www.nicer.org		
Registro Svizzero dei Tumori Pediatrici - RSTP	Tutti	www.registrotumoripediatrici.ch		
Registro dei Tumori del Canton d'Argovia	Tutti	http://krebsregister-aargau.ch/		
Registro dei tumori del Canton Berna	Tutti	www.krebsregister.unibe.ch		
Registro dei tumori dei Cantoni Basilea Città e Basilea Campagna - KRBB	Tutti	-		
Registro dei tumori del Canton Friburgo - RFT	Tutti	www.liguecancer-fr.ch		
Registro dei tumori dei Cantoni Grigioni e Glarona - KR GG	Tutti	www.kmgr.ch/Das_Kantonsspital_Graubunden/Departemente/Institute/Pathologie/Krebsregister/dd0zNzQmbD1kZXU.html		

Registro dei tumori del Canton Ginevra - RGT	Tutti	www.unige.ch/medecine/rgt/index.html		
Registro dei tumori del Canton Giura - RJT	Tutti	-		
Registro dei tumori del Canton Neuchâtel - RNT	Tutti	www.lncc.ch/fr/registre_neuchateinois_des_tumeurs/index.cfm		
Registro dei tumori dei Cantoni S. Gallo e Appenzello - KR SGA	Tutti	krebsliga-sg.ch/de/index.cfm		
Registro dei tumori del Canton Ticino	Tutti	www.ti.ch/tumori		
Registro dei tumori del Canton Turgovia	Tutti	www.krtg.ch		
Registro dei tumori del Canton Vallese	Tutti	www.ovs.ch/gesundheit/walliser-krebsregister.html		
Registro dei tumori del Canton Vaud - RVT	Tutti	-		
Registro dei tumori dei Cantoni Zurigo e Zugo	Tutti	www.krebsregister.usz.ch		
Registro dei tumori della Svizzera centrale dei Cantoni Lucerna, Uri, Obvaldo e Nidvaldo	Tutti	www.luks.ch/standorte/luzern/kliniken/pathologie/zentralschweizer-krebsregister.html		
Mitral Swiss Registry Percutaneous Mitral Valve Repair Registry	Cardiologia	Fondazione Cardiocentro Ticino e altri ospedali svizzeri	2011	CCT
Swiss TAVI Registry Transcatheter Aortic Valve Implantation Registry	Cardiologia, Cardiochirurgia	http://www.swisstaviregistry.ch/	2011	CCT
Osservazioni				
L'istituto partecipa ad alcuni registri non in elenco, specifici per le patologie cardiache.				

Conclusione e prospettive

Con la firma del Contratto Nazionale Qualità, il Cardiocentro Ticino nel 2013 ha implementato secondo le direttive nazionali tutte le misure di controllo qualità obbligatorie previste e pianificate da ANQ.

Per il Cardiocentro Ticino si è trattato inizialmente di un grande impegno sia a livello organizzativo e finanziario, un percorso certamente non privo di ostacoli al termine del quale, tuttavia, il neonato servizio Qualità esce rinfrancato e pronto non solo per ripetere l'esperienza del 2013, ma anche per proporre proattivamente nuove misure che possano con la partecipazione dei reparti e del personale della clinica, favorire il costante miglioramento delle cure e del servizio al paziente.

Quello in cui ci troviamo oggi non è certo un punto d'arrivo, ma un'importante "pietra miliare" da cui ripartire per sviluppare il Cardiocentro del Futuro.