



patientensicherheit schweiz
sécurité des patients suisse
sicurezza dei pazienti svizzera



Autovalutazione CIRS (v. 1.1) Manuale

1 Indicazioni generali.....	2
2 Utilizzo dello strumento.....	2
3 Calcolo, rappresentazione e interpretazione dei risultati.....	3
4 Offerta per gli istituti aderenti a CIRRNET.....	4
5 Appendice: catalogo criteri e domande.....	4

1 Indicazioni generali

Il CIRS si è ormai affermato in numerosi istituti di cure sanitarie e infermieristiche ed è parte integrante della gestione della sicurezza dei pazienti. A causa della mancanza di metodi di valutazione definiti o riconosciuti a livello generale, tuttavia, molti responsabili faticano a giudicarne la qualità.

Lo strumento della Fondazione Sicurezza dei pazienti Svizzera dovrebbe fungere da ausilio in primis per l'autovalutazione di un'organizzazione (ospedale, sede, cerchie di segnalazione ecc.). L'idea di fondo è quella di analizzare criticamente il proprio sistema sulla scorta di domande predefinite. Sette criteri principali rilevanti per il CIRS fungono da base (vedi appendice). Lo strumento non ha alcuna pretesa di completezza sia per quanto concerne i criteri sia a livello di domande. Si tratta di una selezione di riflessioni sul CIRS.

Ad alcune delle domande è possibile rispondere solo basandosi su valutazioni personali, il che riflette la natura stessa di un sistema di segnalazione, in cui molti elementi non sono raffigurabili con cifre chiave o altre indicazioni oggettive. Servono dunque valutazioni soggettive per ottenere un quadro quanto più possibile completo che consideri le competenze trasversali di un sistema. Da qui l'impossibilità di considerare anche le particolarità individuali di ogni singola organizzazione.

Attendiamo volentieri riscontri sui criteri, sulla modalità di valutazione o sullo strumento in generale: cirnet@patientensicherheit.ch

2 Utilizzo dello strumento

Lo strumento di autovalutazione è basato su MS-Excel®, ma non richiede conoscenze approfondite di questo programma. È tuttavia necessario un software che consenta di aprire i file .xlsx. Vanno bene tutte le versioni di Excel dal 2007 (con quelle più vecchie non è possibile garantire la piena funzionalità).

L'intera superficie utenti permette solo di selezionare gli elementi a scelta e di immettere testo nei campi corrispondenti. Sulla copertina possono essere inseriti il nome dell'organizzazione e la data della valutazione (figura 1). Nelle pagine successive, ai sette criteri vengono di volta in volta assegnate le domande del caso. I modelli di risposta si trovano subito sotto. Ci sono due varianti: quando c'è una casella quadrata () , sono possibili più risposte, quando ce n'è una rotonda () si può selezionare una sola risposta per ogni riga.

Indice	Pagina
1 Condizioni quadro	2
2 Cultura dell'entità nel sistema di segnalazione	3
3 Tempo di reazione del sistema	3
4 Elaborazione ricettiva/collettiva del caso	4
5 Analisi della segnalazione	4
6 Definizione di misure	5
7 Formazione/informazione CIRS	5
8 Parametri dei risultati/decisioni nella valutazione	7
9 Risultati dettagliati/indicazioni per gli istituti aderenti a CIRNET	8

Figura 1: campi di testo per il nome dell'organizzazione e la data della valutazione



Figura 2: indicazioni supplementari negli appositi modelli di risposta

Per questioni di comprensibilità, i modelli di risposta sono concisi. In alcuni casi, sono fornite spiegazioni supplementari che appaiono fermandosi con il mouse sull'elemento in questione. Questi campi sono contrassegnati da una stella rossa dietro i termini da spiegare. Passandoci sopra, il cursore assume la forma di una mano (figura 2).

Per ogni domanda è possibile aggiungere osservazioni, per esempio quando si desidera fornire una risposta diversa da quelle nei modelli o per inserire spiegazioni che potrebbero essere d'aiuto per la valutazione esterna svolta dalla Fondazione Sicurezza dei pazienti Svizzera (vedi punto 4 «Offerta per gli istituti aderenti a CIRNET»). Affinché tutto il testo sia visibile anche dopo il salvataggio in formato PDF, i campi prevedono un limite di 360 caratteri.

Lo strumento può essere stampato (documento di otto pagine A4) o salvato in PDF.

3 Calcolo, rappresentazione e interpretazione dei risultati

I campi di risposta nello strumento prevedono valori differenti che confluiscono nel calcolo automatico del risultato. La ponderazione dei singoli punti non viene visualizzata per non influenzare la selezione delle risposte, che deve essere quanto più possibile intuitiva.

Non esistendo cifre chiare generalmente valide per la qualità di un sistema di segnalazione, i risultati vengono rappresentati soltanto con l'ausilio di diagrammi di Kiviat, senza riportare cifre o percentuali. Più sono pieni i settori del diagramma, più i criteri in questione possono essere considerati soddisfatti (figura 3).

Valori bassi non corrispondono tuttavia necessariamente a lacune esistenti. Essi vanno interpretati piuttosto come segnali indiretti di un possibile potenziale di miglioramento nella gestione del CIRS. In linea con l'obiettivo dell'autovalutazione, ciò dovrebbe essere l'occasione per rivedere le strutture o i processi in relazione con il criterio in questione, ed eventualmente adottare misure di ottimizzazione. Vanno considerate anche le peculiarità e le circostanze locali di un sistema. I risultati della valutazione non si prestano dunque a confronti, ma fungono esclusivamente da ausilio per analisi interne. Per una maggiore comprensibilità, consigliamo di inserire chiarimenti, complementi o risultati dell'analisi interna nel campo «Osservazioni».

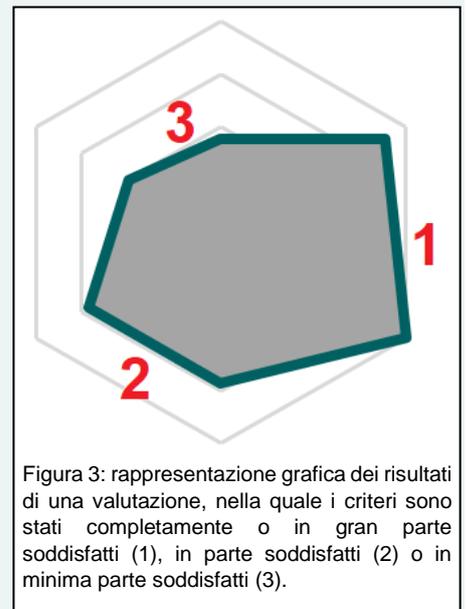


Figura 3: rappresentazione grafica dei risultati di una valutazione, nella quale i criteri sono stati completamente o in gran parte soddisfatti (1), in parte soddisfatti (2) o in minima parte soddisfatti (3).

4 Offerta per gli istituti aderenti a CIRNET

Gli istituti aderenti a CIRNET possono inviare l'autovalutazione per e-mail come file Excel o PDF alla Fondazione Sicurezza dei pazienti Svizzera al fine di ricevere un riscontro scritto non vincolante sui risultati ottenuti (incl. raccomandazioni per possibili misure di miglioramento).

L'autovalutazione va spedita all'indirizzo cirnet@patientensicherheit.ch

5 Appendice: catalogo criteri e domande

1 Condizioni quadro

- 1.1 Quali condizioni organizzative sono soddisfatte?
- 1.2 Com'è la struttura organizzativa del sistema di segnalazione?
- 1.3 Quali risorse sono disponibili per l'esercizio del CIRS?
- 1.4 Quali possibilità tecniche esistono?
- 1.5 Come vengono garantiti l'anonimato e la confidenzialità del sistema di segnalazione?

2 Cultura dell'errore nel sistema di segnalazione

- 2.1 Come sono in generale l'accettazione e la tendenza a segnalare errori?
- 2.2 Che cosa si constata al momento di valutare le segnalazioni?
- 2.3 Come vengono coinvolti le collaboratrici e i collaboratori?
- 2.4 Quanto sono interessati/partecipati i quadri?
- 2.5 Come vengono garantite l'esenzione dalle sanzioni e la protezione delle persone segnalanti?

3 Tempo di reazione del sistema

- 3.1 Con quale tempistica vengono lette le segnalazioni entranti?
- 3.2 Con quale tempistica vengono inoltrate agli altri membri del team CIRS le segnalazioni entranti?
- 3.3 Con quale tempistica vengono discusse in seno al team CIRS le segnalazioni entranti?
- 3.4 Con quale tempistica si procede all'anonimizzazione, alla categorizzazione e alla valutazione delle segnalazioni?

4 Elaborazione tecnica/contenutistica dei casi

- 4.1 L'elaborazione dei casi coinvolge tutti i gruppi professionali rilevanti?
- 4.2 Sono stati definiti criteri per la valutazione/priorizzazione delle segnalazioni?
- 4.3 Quali criteri servono alla valutazione/priorizzazione delle segnalazioni?
- 4.4 Che cosa succede con le segnalazioni di danni (danni palesi a pazienti)?
- 4.5 Come viene garantito che si impari dagli errori (segnalazioni CIRS)?

5 Analisi delle segnalazioni

- 5.1 Quale percentuale di segnalazioni viene sottoposta a un'analisi approfondita?
- 5.2 Quanto è strutturata la procedura per un'analisi approfondita?
- 5.3 Quali strumenti vengono utilizzati di solito?
- 5.4 Come vengono documentati e comunicati i risultati dell'analisi dei casi?

6 Definizione di misure

- 6.1 Come è organizzata la procedura decisionale per la definizione di misure?
- 6.2 Chi decide in merito alla definizione di misure?
- 6.3 Nella pianificazione si tiene conto dell'efficacia (forza) delle misure?
- 6.4 Quali contributi specialistici vengono utilizzati per la selezione e la pianificazione delle misure?
- 6.5 Di quali elementi si tiene conto solitamente nella pianificazione delle misure?
- 6.6 Lo stato dell'attuazione e l'efficacia delle misure vengono monitorati?

7 Formazioni/informazioni CIRS

- 7.1 Quali informazioni/formazioni sul CIRS ricevono le nuove collaboratrici e i nuovi collaboratori?
- 7.2 Sono previsti aggiornamenti sul CIRS?
- 7.3 Quali formazioni sono proposte di solito a chi elabora i casi e ai responsabili CIRS?
- 7.4 La gestione, rispettivamente la valutazione dei risultati CIRS viene insegnata?