



FNOMCeO e IPASVI

Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute





Fad In Med

FNOMCeO e IPASVI

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute





FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

METODI DI ANALISI PER LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO

Audit clinico



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

**“WE CANNOT CHANGE THE PAST,
BUT YOU CAN CHANGE THE FUTURE”
(Pat Patfoort)**

Pat Patfoort (1949) è un'antropologa e biologa belga.

È nota come formatrice alla nonviolenza.

Ha lavorato, a livello nazionale e internazionale, come *trainer* e mediatrice sulle tematiche della trasformazione e della gestione nonviolenta dei conflitti



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

“Possiamo decidere di continuare con l’escalation e con il modello Maggiore/minore
Oppure possiamo decidere di cambiare i nostri modi di trattare i diversi punti di vista , di
Trattarli secondo un modello di Equivalenza .

Sicuramente dobbiamo ricercare molto ancora su questo modello ,dobbiamo scoprire
,sperimentare e creare.

Non possiamo cambiare il passato”



Fad In Med

FNOMCeO e IPASVI

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute



L'AUDIT ...COS'E' ?





FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

L'audit clinico:

✓ richiama a un processo di ascolto e partecipazione

(dal latino audio)



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

La sua principale caratteristica è
quella di fondarsi
sul confronto e la misurazione
delle pratiche professionali
con standard di riferimento



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

Da un punto di vista metodologico l'audit clinico consiste in un 'ciclo della qualità':

- definiti criteri e standard concordati e misurabili,
- viene valutata la pratica clinica in termini soprattutto di processo o esito e vengono elaborate proposte di miglioramento:
- queste vengono applicate e il ciclo può ricominciare.



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

I professionisti e le organizzazioni sanitarie hanno l'obbligo di implementare le buone pratiche disponibili e di mettere in atto le iniziative per accrescere la sicurezza dei pazienti.

In tal senso l'audit clinico, condotto in modo rigoroso, risponde ad un **imperativo etico**.

Ma anche ad un bisogno dei professionisti di sentirsi rassicurati.



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

Ciò che caratterizza l'audit clinico è la 'professionalità' dell'iniziativa,

che si esprime con alcuni ingredienti tipici:

- **La competenza clinico-assistenziale** specifica dei partecipanti,
- **la confidenzialità dei risultati,**
- **l'oggetto,** fortemente connesso alla 'qualità' dei professionisti



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

STORIA ED EVOLUZIONE

I primi tentativi di processo di **miglioramento sistematico della qualità** applicato all'assistenza sanitaria:

✓ 1853-1855, guerra di Crimea. Florence Nightingale impone procedure sanitarie di igiene e raccoglie i dati di mortalità dei pazienti. Il tasso scende dal 40% al 2% (metodo e comparabilità)



FNOmCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

Il 9, il 12 e il 13 ottobre 1854 il Times pubblicò gli articoli di Sir William Howard Russel,

< I più comuni accessori di un ospedale qui mancano. Qui non si bada alla decenza e alla pulizia; il fetore è opprimente; l'aria fetida ostacola l'atmosfera purificatrice che non riesce a filtrare attraverso i crepacci dei muri e dei tetti e, da tutto quello che io qui vedo, posso affermare che tutta questa povera gente muore senza che nessuno faccia niente per salvarla.
Sono i malati che assistono i malati e i morenti che assistono i morenti>.



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

Sidney Herbert scriveva a Florence Nightingale :

“Grande è la difficoltà di trovare donne all’altezza di un compito che, oltre tutto è pieno di orrori e richiede non solo conoscenza e buona volontà, ma anche molta energia e molto coraggio. Il compito di organizzarle, di indurle a **lavorare con sistema** è altrettanto importante, e non minore sarà la difficoltà di predisporre il lavoro con le autorità mediche e militari. Per questo è necessario che l'esperimento sia fatto da una persona che abbia **capacità amministrative ed esperienza**.

Se inviassimo a Scutari un gruppo di persone entusiaste e sentimentali, dopo pochi giorni esse *verrebbero messe alla porta da coloro ai quali intralcerebbero il lavoro invece di essere loro di aiuto ...*

Se questo esperimento avrà successo molto bene ne verrà a persone che meritano tutto da noi: inoltre avremo superato un pregiudizio e stabilito un precedente che moltiplicherà il bene nell'avvenire. “



Fad In Med

FNOMCeO e IPASVI

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

. I soldati per una media dell'85% erano affetti da grave scorbuto, perdevano i denti (e nel magazzino c'era in quantità sugo di limone conservato). Alla richiesta di materiale, invariabilmente si ,rispondeva: " non ce ne è, ... non e stato preso in consegna.. . non è stato inventariato.. . ". Nel gennaio 1855 il numero dei ricoverati negli ospedali era salito a 12.000, mentre i soldati al campo erano 11.000 e i piroscafi continuavano ad arrivare a Scutari carichi di altri ammalati.

" E' una calamità: che non ha riscontro nella storia delle calamità "
Scriveva Florence Nightingale.

20/09/11



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

Serve urgentemente l'istituzione di statistiche " Nessuna statistica ci rivela a quale età si verifica il massimo della mortalità, non si sa nulla circa i sistemi di cura usati, come si presenta il cadavere dopo la morte.. . La nostra registrazione è lamentevole, spesso sul registro si trova scritto solo: un uomo è morto il giorno tale".

" Ho preparato un sistema organizzativo per questo Ospedale, basato sul principio della centralizzazione nella quale le parti componenti dovrebbero lavorare all'unisono.

Siccome non considero opportuno fare cambiamenti radicali nell'attuale periodo calamitoso, vi invio per ora soltanto un **breve schema di miglioramenti da introdurre senza abbandonare totalmente l'attuale sistema.**



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

Ella dimostrò che l'alto tasso di mortalità per malattie tra i soldati (42%) era correlato all'inadeguatezza dell'assistenza e riuscì a dotare il Barrack Hospital di Scutari di efficienti servizi igienico-assistenziali e di idonee infrastrutture.

Il tasso di mortalità scese al 2%.



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

- ✓ 1912, il dottor Codman valuta gli esiti dei pazienti chirurgici, per individuare gli errori in ogni singolo percorso clinico (qualità ed efficacia delle cure)
- ✓ 1919, l'American College of Surgeon definisce un pannello di 5 standard ospedalieri minimi, tra i quali è compreso l'audit clinico (riunioni periodiche per discutere i casi)



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

STORIA ED EVOLUZIONE

Medical audit

- ✓ “valutazione retrospettiva delle cure mediche attraverso la revisione delle cartelle cliniche” (Paul Anthony Lembcke, JAMA 1956)
- ✓ “analisi sistematica della qualità delle cure mediche, incluso le procedure utilizzate per la diagnosi e il trattamento, l’uso delle risorse e gli outcome del processo e la qualità di vita del paziente” (NHS. Working for patients, 1989)
- ✓ “analisi sistematica della qualità delle cure erogate, incluse le procedure utilizzate per la diagnosi e il trattamento, l’uso delle risorse e gli outcome del processo e la qualità di vita del paziente” (Department of Health, 1991)
- ✓ “attività condotta da clinici finalizzata a migliorare la qualità e gli outcome dell’assistenza attraverso una revisione tra pari strutturata, per mezzo della quale i clinici esaminano la propria attività e i risultati rispetto a standard espliciti e, se necessario, la modificano” (NHS, Position statement, 1996)



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

STORIA ED EVOLUZIONE

“L’audit clinico è un processo finalizzato a migliorare le cure offerte al paziente ed i risultati ottenuti, attraverso il confronto sistematico delle prestazioni erogate con criteri espliciti, l’implementazione di cambiamenti a livello individuale e di team e il successivo monitoraggio dei fattori correttivi introdotti”

(National Institute for Clinical Excellence,
Principles for best practice in clinical audit, 2002)



Fad In Med

FNOMCeO e IPASVI

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

L'audit clinico:

- ✓ richiede efficienza
- ✓ comporta un investimento umano e logistico preciso, condiviso e visibile
- ✓ Il suo successo dipende dal clima di fiducia tra professionisti
- ✓ fornisce miglior visibilità e miglioramento della qualità delle cure (a breve termine),
- ✓ accelera l'acquisizione di conoscenze e competenze e favorisce lo sviluppo della qualità (a medio-lungo termine)



Fad In Med

FNOMCeO e IPASVI

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

INTRODUZIONE

All'interno delle organizzazioni sanitarie, l'audit identifica varie tipologie di attività strutturate;
si possono infatti individuare:

- ✓ **audit interni** : **revisione**, sulla base di criteri espliciti, delle attività svolte **da attori interni** all'organizzazione, allo scopo di esaminare e valutare l'appropriatezza, l'efficacia, l'efficienza nonché la sicurezza delle prestazioni erogate. **I report prodotti** a seguito di un audit interno **si configurano come indicazioni finalizzate al miglioramento**
- ✓ **audit esterni**: **verifiche** esterne, sulla base di criteri espliciti, che coinvolgono solitamente l'intera organizzazione, effettuate da organismi o enti terzi indipendenti (Joint Commission International, Canadian Council, Ente di Certificazione ISO, sistemi di accreditamento istituzionale)



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

INTRODUZIONE

Caratteristiche comuni a tutti gli audit:

- ✓ Derivano da un processo intenzionale e strutturato, basato su criteri o standard espliciti e stabiliti a priori
- ✓ Richiedono impegno, tempo, accurata pianificazione
- ✓ Richiedono l'analisi, una valutazione e la produzione di un report
- ✓ Sono finalizzati al miglioramento



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

INTRODUZIONE

I benefici dell'audit:

- ✓ Miglioramento della pratica (cura del paziente e fornitura di servizi)
- ✓ Sviluppo dell'apertura al cambiamento
- ✓ Garanzia di applicazione delle migliori pratiche EB
- ✓ Ascolto dei pazienti, comprensione delle loro aspettative
- ✓ Sviluppo di linee guida o protocolli locali
- ✓ Riduzione degli errori o dei danni ai pazienti
- ✓ Riduzione degli incidenti , dei reclami, dei risarcimenti.



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

INTRODUZIONE

I vantaggi dell'audit:

- ✓ favorisce la fiducia nella sicurezza e qualità della cura erogata (vantaggio per la persona assistita)
- ✓ permette l'acquisizione di nuove competenze e il riconoscimento professionale (vantaggio per gli operatori sanitari)
- ✓ inserisce metodi di gestione e di miglioramento della qualità trasferibili ad altre situazioni (vantaggio per l'istituzione)



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

INTRODUZIONE

Cosa NON è l'audit clinico?

- ✓ NON è una semplice raccolta di dati (confronto tra pratica clinica e standard); questa è una parte dell'audit
- ✓ NON è la discussione di casi clinici, di procedure, di casistiche senza definizione di standard di confronto
- ✓ NON è la raccolta dei dati sulle attività
- ✓ NON è l'introduzione di cambiamenti delle prassi esistenti senza conoscere a priori il divario rispetto a un obiettivo definito a priori
- ✓ NON è ricerca clinica (gli standard sono noti)



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

AMBITI DI UTILIZZO

L'audit è una metodologia che

Si focalizza su

- **problemi clinico assistenziali**
- **aspetti della pratica corrente**

valutandoli in termini di **struttura, processo, esito.**

Richiede quindi

- **Competenza** clinico-assistenziale dei partecipanti
- **Confidenzialità** dei risultati
- Finalizzazione al **miglioramento**
- **Confronto** delle pratiche professionali **con standard** di riferimento



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

AMBITI DI UTILIZZO (2)

Applicabilità se

Sono **ipotizzabili e realistici interventi di miglioramento**

Quindi è necessario:

- un divario significativo tra la prassi esistente e quella ottimale.
- Che i cambiamenti da introdurre siano rilevanti;
- Che siano noti gli standard

Valutare sempre la **fattibilità** e l'**appropriatezza** del processo di audit (ci sono metodi alternativi)



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

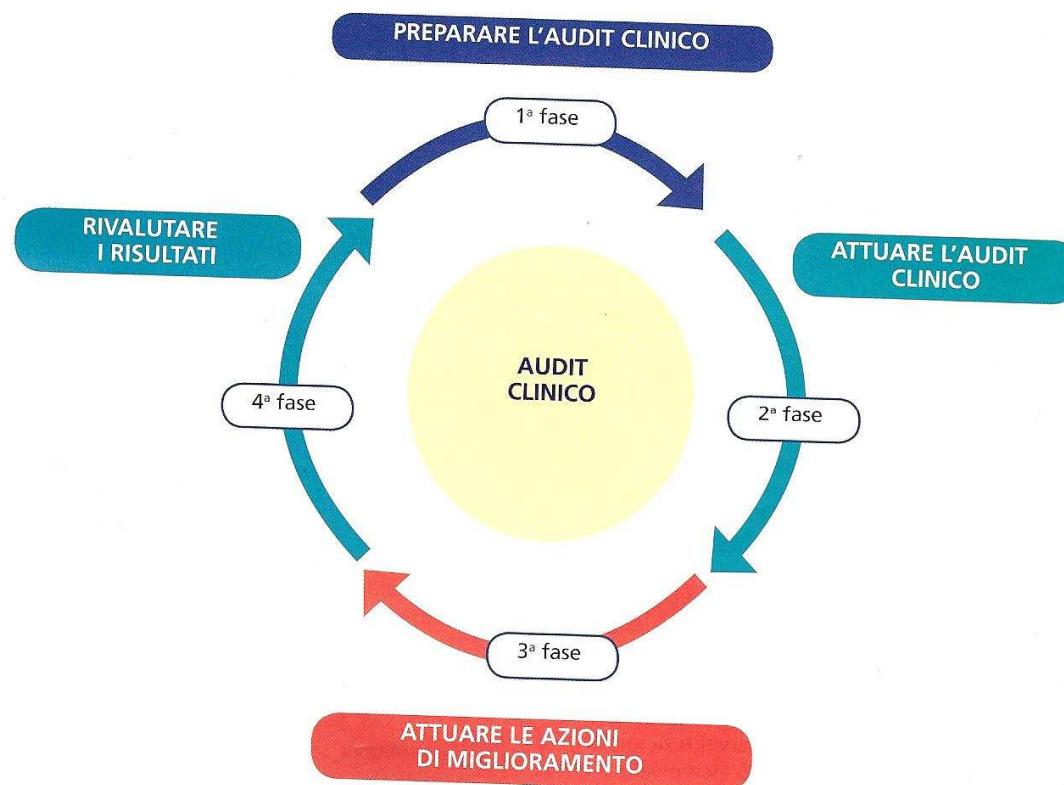
AMBITI DI UTILIZZO (3)

Domandatevi:

- ✓ la finalità dell'audit clinico e gli obiettivi sono chiaramente espressi?
- ✓ il contesto è favorevole?
- ✓ l'argomento è già oggetto di altri programmi di valutazione e miglioramento?



CICLO DELLA QUALITÀ IN 4 FASI





Fad In Med

FNOMCeO e IPASVI

La formazione a distanza per medici, odontoiatri, infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

Il ciclo del processo di audit.

PREPARARE L'AUDIT CLINICO

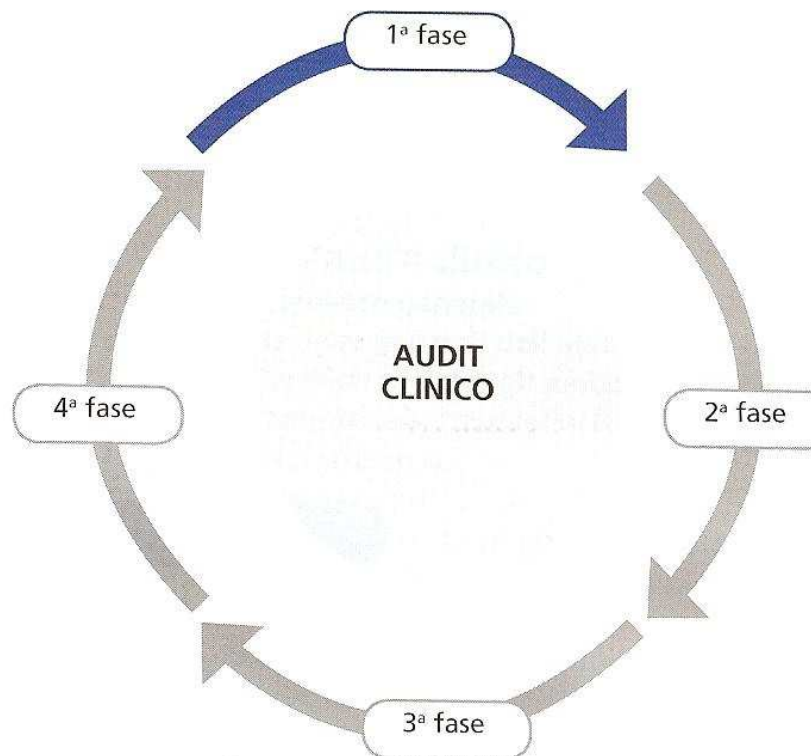
Scegliere il tema



Costituire il gruppo di lavoro



Definire i criteri di comunicazione





FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

PRIMA FASE: PREPARAZIONE – SCELTA DEL TEMA (3)

Domandatevi:

- ✓ il tema è una reale priorità?
- ✓ il tema corrisponde ad una forte preoccupazione dei professionisti?
- ✓ siete pronti ad impegnarvi in un piano di miglioramento e nella successiva valutazione?



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

PRIMA FASE: PREPARAZIONE – SCELTA DEL TEMA (2)

Criteri per la scelta del tema:

- ✓ presenza di **standard di riferimento**
- ✓ disponibilità di **dati** affidabili e accessibili
- ✓ possibilità di **miglioramento**
- ✓ **priorità:**
 - alti volumi
 - alta rischiosità
 - alti costi
 - alta complessità
 - alta variabilità
 - interesse e importanza per i professionisti
 - rilevanza per la struttura
 - alto contenuto innovativo



Fad In Med

FNOMCeO e IPASVI

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

PRIMA FASE: PREPARAZIONE – GRUPPO DI LAVORO (1)





Fad In Med

FNOMCeO e IPASVI

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

Il LEADER non è

... *un cacciatore di non conformità*

... *un ricercatore di firme mancanti*

... *un agente segreto in missione speciale*

Il leader non possiede

... *un mandato di perquisizione*

... *doti divinatorie*

... *la verità assoluta*





Fad In Med

FNOMCeO e IPASVI

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

**MA È UN ANALISTA DELLA
SITUAZIONE**





FNOMCeO e IPASVI

Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute





Fad In Med

FNOMCeO e IPASVI

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

La comunicazione: All'interno del gruppo
Tra gruppo e dipartimenti coinvolti
Con direzione aziendale

**Deve avere le caratteristiche della CONFIDENZIALITÀ
(nelle due accezioni del termine)**

- ✓ **Segreto di ufficio**
- ✓ **Art. 2105 e seguenti del Codice Civile:** obbligo di fedeltà del lavoratore (divieto di divulgare informazioni di cui è venuto a conoscenza nel corso del proprio lavoro)
- ✓ **Art 10 Codice di deontologia medica :** *“Il medico deve mantenere il segreto su tutto ciò che gli è confidato o di cui venga a conoscenza nell'esercizio della professione”*



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

PRIMA FASE: PREPARAZIONE – COMUNICAZIONE

Domandatevi:

- ✓ il piano di comunicazione è coerente con le principali fasi dell'audit?
- ✓ tutti i professionisti destinatari delle informazioni sono presi in considerazione?
- ✓ i metodi di comunicazione sono compatibili con la cultura della struttura e sostenibili?



ATTUARE L'AUDIT CLINICO

Definire gli obiettivi dell'audit



Valutare "l'esistente"



Selezionare criteri, standard, indicatori



Raccogliere i dati



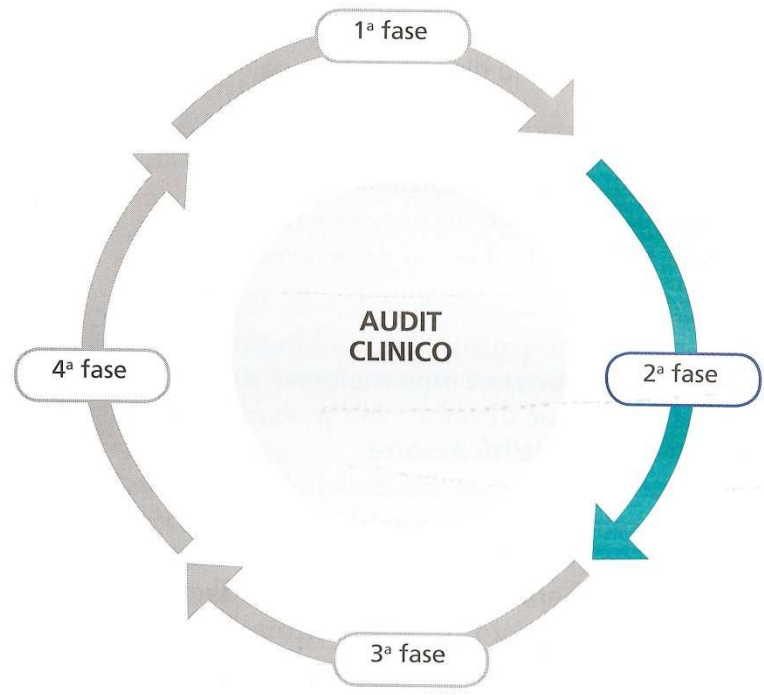
Analizzare i dati e valutare



Condividere l'analisi dei risultati



Comunicare i risultati





Fad In Med

FNOMCeO e IPASVI

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

L'obiettivo generale dell'audit è quello di migliorare la pratica clinica correlata al tema scelto

Un obiettivo ben definito ha caratteristiche precise.

Deve essere :

- specifico, cioè chiaramente correlato al risultato che si intende ottenere;
- misurabile, con metodi quantitativi o qualitativi;



Fad In Med

FNOMCeO e IPASVI

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

VALUTAZIONE ESISTENTE

- ✓ Raccolta di:
 - Prassi in uso derivanti da consuetudini
 - Documentazione esistente (procedure, protocolli, schede, moduli per la segnalazione eventi)

Ciò consente di
verificare l'implementazione di regolamenti e raccomandazioni



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

E' fondamentale selezionare :

CRITERI, STANDARD INDICATORI

Costituiscono la struttura di riferimento.

- per evidenziare dove e come il processo o l'attività di cura specifica o l'esito si discostano dalle pratiche in uso.
- Sono Essenziali per definire i risultati attesi



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

SELEZIONE CRITERI, STANDARD E INDICATORI

E' utile realizzare una raccolta di criteri, standard e indicatori

Sulla base di

- a) evidence based practice
- b) linee guida e raccomandazioni
- c) percorsi diagnostico terapeutici
- d) standard nazionali e internazionali
- e) best practice di altri ospedali (benchmarking).



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

Si verifica talora, in letteratura e nella pratica, confusione o sovrapposizione terminologica fra le parole:

criterio,

indicatore ,

standard.

Ed a volte si usano come sinonimi: target, LAP (Livello Accettabile di Performance) ecc.

*Nell'ambito della metodologia dell'audit clinico qual'è la terminologia più appropriata ?
e qual è la relativa definizione?*



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

SELEZIONE DEI CRITERI

CRITERIO: parametro definibile e misurabile dell'assistenza sanitaria, che descrive la qualità dei servizi (Irvine and Irvine; 1991)

rappresenta il parametro rispetto al quale confrontare la pratica clinica corrente (= *norma, sistema di valutazione, di giudizio*)

- ✓ criteri relativi alle **risorse** (risorse umane e materiali, organizzazione)
- ✓ criteri di processo (di cura, decisionali, alla comunicazione). I più utilizzati nell'audit clinico;
- ✓ criteri di **risultato** (impatto dei processi su evoluzione o su stato clinico)



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

Il criterio

deve essere:

- evidence-based
- condiviso dai professionisti
- pertinente
- traducibile in indicatore
- mai eccessivi nel numero



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

SELEZIONE DEGLI STANDARD (6)

STANDARD:

- livello di cura che deve essere raggiunto per ogni criterio individuato (Irvine and Irvine, 1991)
- valore misurabile di performance che descrive la qualità delle cure da raggiungere sulla base delle migliori evidenze scientifiche disponibili o, nel caso queste non lo siano, sulla base dell'opinione degli esperti.



FNOmCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

Quali raccomandazioni dare per la scelta dello standard ?????

(= valore di riferimento in rapporto al quale si misurano il comportamento e il rendimento),

La scelta di uno standard deve :

- tenere conto della EBM e degli studi di riferimento.
- dell'esperienza dei professionisti coinvolti,
- delle preferenze del paziente
- delle esigenze ed dei vincoli della realtà locale.

Gli standard servono per valutare la qualità. Dovrebbero essere derivati da Revisioni Sistematiche o da Linee Guida selezionate per l'elevata qualità (GOLD standard)



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

Uno standard per ogni criterio!

- Lo standard deve essere realistico e raggiungibile
- Standard del 100% sono irrealistici
- Lo standard individuato come paragone per la valutazione della pratica clinica deve essere condiviso



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

SELEZIONE INDICATORI

La valutazione del divario tra la prassi esistente e lo standard richiede l'utilizzo di indicatori.

INDICATORI:

Gli indicatori sono informazioni selezionate che rendono misurabili i criteri.

Sono variabili ad alto contenuto informativo, che consentono una valutazione sintetica di fenomeni complessi e forniscono gli elementi necessari ad orientare le decisioni.



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

Caratteristiche di un buon indicatore:

- ✓ Pertinenza
- ✓ Rilevanza clinica (efficacia, efficienza e sicurezza)
- ✓ Validità
- ✓ Riproducibilità
- ✓ Discriminazione
- ✓ Praticabilità/Disponibilità



Fad In Med

FNOMCeO e IPASVI

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

SELEZIONE INDICATORI (9)

- ✓ Indicatori relativi a **struttura** (risorse logistiche, strumentali ed umane); relativamente semplici (non richiedono identificazione dei pazienti); in questo caso lo standard può coincidere con l'indicatore
- ✓ Indicatori relativi a **processo** (di cura, decisionali, di comunicazione); complessi per tempi e interpretazione dei dati (scarsa qualità). I più utilizzati nell'audit clinico
- ✓ Indicatori relativi a **risultato** (impatto dei processi su evoluzione o stato clinico dei pazienti; rilevazione dell'esperienza dei pazienti; valutazione dei costi)



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

Raccolta dei dati

La raccolta dei dati **rappresenta il fondamento della fase di "misura"** e ad essa deve essere data una particolare attenzione perché condiziona l'analisi dei risultati e le proposte di miglioramento.

Dati quantitativi (es: dati correnti): misurano l'esito

Dati qualitativi (narrazione,questionari): indicatori di processo

deve rispettare la normativa vigente in materia di privacy



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

**Per ottenere una raccolta dati efficace
è utile definire un protocollo nel quale
prevedere:**

- le modalità di raccolta dei dati
- la dimensione del campione e le modalità di selezione
- il periodo di raccolta dei dati
- il campo di applicazione
- i criteri di inclusione ed esclusione
- il tipo di studio (prospettico---retrospettivo)



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

SECONDA FASE: REALIZZAZIONE – RACCOLTA DATI (8)

Dati quantitativi (informano più sugli esiti che sui processi; raccolta prospettica o retrospettiva):

- ✓ dati **correnti**, raccolti ed elaborati per legge (mortalità o morbosità), presenti in documentazione clinica (SDO, CEDAP), qualità in miglioramento
- ✓ dati specifici **per patologia** (Registro Tumori)
- ✓ dati **prestazioni assistenziali** (visite specialistiche ambulatoriali, prescrizione farmaci)



Fad In Med

FNOMCeO e IPASVI

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

SECONDA FASE: REALIZZAZIONE – RACCOLTA DATI (9)

Dati qualitativi (in caso siano insufficienti dati quantitativi per informare sui processi):

- ✓ **narrazione** dei professionisti (scarto tra prassi e standard, criticità)
- ✓ **questionari** (anche a chi non fa parte del gruppo di lavoro)



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

RACCOLTA DATI (10)

- ✓ (dati quantitativi) con fonte e numeri raccolti in Tabelle
- ✓ (dati qualitativi) Questionari, interviste raccolti in griglie o matrici (si/no, presente/assente oppure testo libero)
- ✓ Spazio per commenti, annotazioni, correzioni
- ✓ **Guida alla compilazione + verifica completezza dello strumento**



Fad In Med

FNOMCeO e IPASVI

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

ANALISI DATI E VALUTAZIONE (2)

Analisi dei dati:

- ✓ Massima tempestività (situazione si evolve)
- ✓ Dati originali in 3 forme, con diverse esigenze analisi e calcolo:
 - Numeri
 - Tick-box
 - Testo libero
- ✓ Dati finali espressi in percentuale (% di compliance) che esprime lo scostamento rispetto a standard



Fad In Med

FNOMCeO e IPASVI

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

Analisi dei punti di forza:

Domandatevi:

- ✓ quali sono i criteri o gruppi di criteri per cui i risultati sono molto buoni?
- ✓ dove e su quali forze si basano?

Se l'audit ha coinvolto diversi servizi:

- ✓ ci sono risultati particolarmente buoni comuni a tutti i servizi?
- ✓ quanto è stato raggiunto in termini di conoscenze, professionalità, cultura della qualità?
- ✓ esistono servizi con ottimi risultati? Che cosa fa la differenza?
- ✓ in che modo la loro esperienza potrebbe essere utile?



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

Analisi dello scostamento:

- ✓ Individuazione degli scostamenti dagli standard
- ✓ Analisi criterio per criterio
- ✓ Se coinvolti più dipartimenti, analisi complessiva (punti deboli comuni o divari tra servizi cui corrispondono azioni istituzionali o mirate sui singoli servizi)



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

In questa fase **si rischia** di fermarsi al primo livello di interpretazione dei risultati e formulare immediatamente soluzioni senza analizzare le cause delle differenze e senza consultare le parti interessate. E' necessaria un'analisi approfondita delle **cause degli scarti**



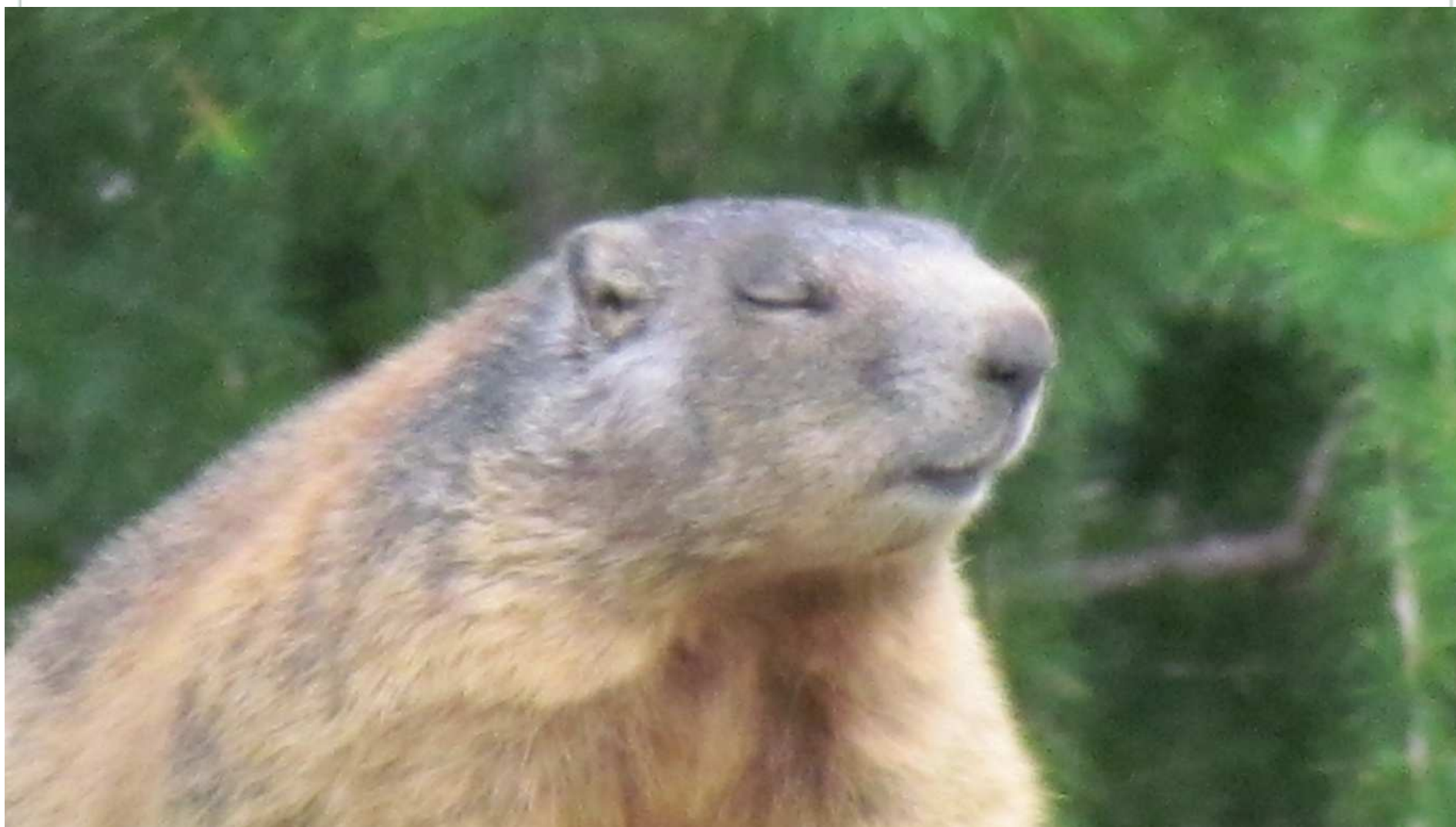
Fad In Med

FNOMCeO e IPASVI

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute





FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

<http://learn.fadinmed.it/mod/resource/view.php?id=94>



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

<http://learn.fadinmed.it/mod/resource/view.php?id=92>



Fad In Med

FNOMCeO e IPASVI

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

Un'Azienda Sanitaria Locale dispone di una rete di centri di dialisi in ospedale e sul territorio accorpata in unità assistenziali sulla base di un criterio territoriale.

La gestione è così articolata:

di competenza dei centri dialisi di nefrologia ospedalieri (2 sedi) sono la presa in carico assistenziale globale dei pazienti con insufficienza renale cronica, la diagnosi e la stabilizzazione clinica

in base a criteri di stabilità clinica e territorialità i pazienti vengono poi inviati ai centri di dialisi sul territorio (8 sedi con diverse caratteristiche)

20/09/11



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

Dall'operatività quotidiana emergono criticità,
condivise da gran parte degli operatori

talvolta i pazienti arrivano ai centri di
dialisi con una documentazione non
adeguata e non completa

in particolare non viene definita con
chiarezza la condizione di stabilità e
instabilità dei pazienti in relazione
alla struttura che dovrà riceverli.

In Azienda è già attivo un gruppo di lavoro multidisciplinare-
multiprofessionale



Fad In Med

FNOMCeO e IPASVI

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

Esiste già una procedura depositata in un documento scritto
“Accesso dei pazienti in insufficienza renale cronica in trattamento
emodialitico nei Centri Dialisi Aziendali”

La procedura prevede che:

- i centri ospedalieri inviino il paziente stabilizzato al centro sul territorio più vicino al proprio domicilio, con indicazioni sulla tipologia e le modalità di trattamento;
- la responsabilità clinica dei pazienti resti in capo ai centri ospedalieri, i cui specialisti nefrologi effettuano attività di consulenza nei centri territoriali e devono verificare la stabilità/instabilità clinica del paziente dandone evidenza nella relazione clinica.



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

La procedura inoltre definisce i criteri di stabilità, secondo i quali si definiscono in condizioni cliniche **stabilizzate** i pazienti:

- stabilizzati neurologicamente (svegli, coscienti, in grado di eseguire movimenti semplici e di manifestare i propri sintomi)
- emodinamicamente stabili (stabilizzati durante la seduta extracorporea con terapia medica e/o con l'impiego di tecniche depurative)
- in assenza di un quadro di angina intradialitica ricorrente
- con funzione respiratoria autonoma (non necessità ricorrente di ossigenoterapia).



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

Sono stabiliti i seguenti criteri di trasferimento tra centri territoriali:

- l'accesso ai centri territoriali può avvenire anche per trasferimento temporaneo (ospitalità/ vacanza)
- possono accedere pazienti provenienti da altre aziende sanitarie, da paesi europei ed extra comunitari, ma sempre inviati dal centro ospedaliero
- l'invio viene deciso previo contatto tra medici, per verificare la disponibilità del posto dialisi. In caso la proposta d'invio del paziente venga accettata, prima del trasferimento deve pervenire la copia della documentazione clinico-assistenziale, tramite fax, o per posta interna al centro che accoglierà il paziente.



FNOMCeO e IPASVI



Fad In Med

La formazione a distanza per medici, odontoiatri,
infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

La documentazione necessaria consiste in:

relazione clinica aggiornata

registrazione delle ultime tre sedute di dialisi

referti di esami ematici più recenti, comprensivi di marcatori virali

ultimi referti degli esami strumentali effettuati

il piano terapeutico dell'eritropoietina.

All'arrivo della documentazione un operatore del Centro ne verifica la completezza e l'aggiornamento. Nel caso siano necessarie integrazioni lo stesso operatore contatta telefonicamente il centro di provenienza richiedendo l'invio di quanto necessario prima dell'accesso del paziente.



Fad In Med

FNOMCeO e IPASVI

La formazione a distanza per medici, odontoiatri, infermieri, assistenti sanitari e infermieri pediatrici



Ministero della Salute

	Indicatore	Obiettivo	Raccolta	Valutazione
<p>Per poter misurare ciò che è stato descritto nella procedura si sono creati alcuni indicatori di processo che vengono raccolti dal personale tutte le volte che un nuovo paziente accede al centro di dialisi. Ecco gli indicatori prefissati:</p>	N° pazienti stabilizzati inviati ai centri ad assistenza limitata/N° totale dei pazienti inviati ai centri ad assistenza limitata	≥80%	sistematica	semestrale
	N° pazienti stabilizzati inviati ai centri ad assistenza continuativa/N° totale dei pazienti inviati ai centri ad assistenza continuativa	≥50%	sistematica	semestrale
	Accuratezza documentale: N° fascicoli della documentazione in entrata completi/N° nuovi ingressi	≥90%	sistematica	semestrale
	Pertinenza territoriale: N° pazienti di pertinenza territoriale del centro di dialisi/N° pazienti nuovi entrati	≥80%	sistematica	semestrale

20/09/11