



Programma A-QUA_{CH} della SGAR/SSAR

Monitoraggio della qualità dell'anestesia in Svizzera

Linea guida

Berna/Winterthur, gennaio 2019

Parte 1: A-QUA_{CH} – Dati strutturali

Inserimento dei vostri dati annuali

La raccolta annuale dei dati strutturali dei servizi d'anestesia svizzeri, è una componente importante e poco impegnativa del programma A-QUA_{CH} – il monitoraggio della qualità dell'anestesia in Svizzera. La presente linea guida è pensata quale aiuto in caso di domande e per aiutarvi nell'inserimento dei dati. Per una migliore comprensione [le variabili da registrare sono visualizzate in blu](#).

La Commissione per la Qualità e il controllo dei Dati (CQD) della SGAR/SSAR vi ringrazia anticipatamente per il vostro prezioso contributo. Potete trovare ulteriori informazioni a proposito del programma A-QUA_{CH} presso il sito web: <https://sgar-ssar.ch/a-qua/>

Prima della prima registrazione dei dati

Ingresso nel sistema (Login), approvare la partecipazione

Iscrivetevi tramite il seguente link presso il portale A-QUA_{CH} : <https://www.healthbase.ch/aqua>

I dati d'accesso (nome d'utilizzatore e password) vi sono stati forniti dalla ditta ProtecData AG. Se avete dimenticato o smarrito i dati d'accesso, potete annunciarvi tramite il vostro indirizzo mail ed ottenere una nuova password. In caso di problemi potete raggiungere ProtecData AG tramite a-qua@healthbase.ch.

Non appena sarete entrati nel sistema, vi verrà chiesto di **iscrivervi e aderire al programma A-QUA_{CH}**. Avete la possibilità di consultare ulteriormente i documenti a proposito del programma A-QUA_{CH}, accettati il 13.11.2015 dall'assemblea generale della SGAR/SSAR. Successivamente vi verrà chiesto di **confermare** i seguenti punti e di **iscrivervi**:

- Il servizio/istituzione d'anestesia, da me rappresentato, è d'accordo con i documenti sopraccitati
- Il servizio/istituzione d'anestesia, da me rappresentato, partecipa al programma A-QUA
- Il servizio/istituzione d'anestesia, da me rappresentato, è d'accordo con la partecipazione ai costi, derivante dalla registrazione dei set di dati [Moduli 2-5] (*→ ciò significa che l'inserimento dei dati strutturali [= Modulo 1] è gratuito per il suo servizio*)
- Iscrivervi

Ricevete in seguito per E-mail la conferma della vostra iscrizione. Potete inoltre trovare la documentazione della vostra accettazione e iscrizione nel portale A-QUA alla posizione Amministrazione, sotto «Dichiarazione d'adesione».

Inserimento dei dati – i singoli gruppi di domande

1. Il vostro servizio

Per favore controllate se i **dati di contatto** del vostro servizio/istituzione sono corretti, se così non fosse vi preghiamo di correggerli.

2. Anno dei dati di struttura

Scegliete **l'anno** appena trascorso, i cui dati andranno inseriti.



Programma A-QUA_{CH} della SGAR/SSAR

Monitoraggio della qualità dell'anestesia in Svizzera

3. Setting

Scegliete il tipo di setting ([tipo di servizio d'anestesia](#), [riconoscimento quale centro di formazione](#), ecc.) del vostro servizio/istituzione d'anestesia.

Se prestate servizio in [plurimi siti geograficamente separati](#) sotto un'unica responsabilità, i dati seguenti devono riferirsi all'intero servizio (includente tutti i siti).

4. Sale operatorie e blocchi operatori

Indicate qui il numero di singole sale operatorie ([numero di sale operatorie](#)) e descrivete se queste sale fanno parte di unità funzionali ([numero di blocchi operatori](#)). Così facendo si ottiene un quadro della vostra situazione in quest'ambito.

Indicate poi il [numero di sale operatorie con un servizio d'anestesia nei giorni feriali](#). Questo è solo un valore stimato che dovrebbe rappresentare la media annuale.

5. Anestesi per interventi di qualsiasi tipo

Quali **"anestesi"** si considerano tutti i tipi di anestesia: anestesi generali, anestesi regionali, anestesi combinate, Monitored Anesthesia Care (MAC).

Non sono considerate anestesi:

- Prestazioni (prelievo sanguigno, accessi vascolari, puntione lombare, drenaggio pleurico o toracico, standby per parto podalico/gemellare)
- Servizi (visita anestesiológica preoperatoria, consulenze anestesiológicas, servizio di antalgia per pazienti degenti, inclusa la PCA con Remifentanil)
- Terapia del dolore cronico (consultazioni ambulatoriali e interventi)
- Prestazioni preospedaliere (interventi quali medico d'urgenza, accompagnamento per trasporti da parte di personale del servizio di anestesia).

• [Anestesi per anno \(numero totale\)](#)

Indicate il numero complessivo di [anestesi per interventi, procedure o esami diagnostici](#) (codici A-QUA 01xx fino a 32xx) *come pure* [per situazioni speciali senza intervento](#) (= codici A-QUA 50xx).

- o di cui [anestesi per interventi urgenti per anno](#) (= interventi da eseguire entro **24 ore**)
- o di cui [anestesi per interventi al di fuori del blocco operatorio / anno](#) (= "zona bianca" esclusa la sala parto).

Definizione di **"zona bianca (NORA – non operating room anesthesia)"** = Interventi svolti al di fuori delle sale operatorie e delle sale parto, ad es. interventi gastroenterologici e pneumologici, cardiologia invasiva, radiologia interventistica e terapia del dolore.

- o di cui [numero di analgesie per parto spontaneo / anno](#) (solo anestesia spinale e/o epidurale per ostetricia; esclusa PCA-Remifentanil)

• [Ore di anestesia](#) per anno, definizione:

= Somma di tutti i **"tempi di presa a carico anestesiológica"** (Tempi A12-A1) in ore

>> Ore di anestesia per anno = numero di anestesi x i rispettivi tempi di presa a carico anestesiológica

• [Ore di intervento per anno](#), definizione:

= somma di tutti i tempi **"Taglio-Sutura"** (Tempi A8-A7) in ore

>> di interventi/procedure/esami diagnostici con presa a carico anestesiológica

• [Ambulatorio anestesiológico](#) Sì / No

Se esiste un ambulatorio anestesiológico: indicare il [numero di casi per anno](#), valutati in questa struttura, dal punto di vista anestesiológico prima dell'intervento.



Programma A-QUA_{CH} della SGAR/SSAR

Monitoraggio della qualità dell'anestesia in Svizzera

6. Contingente TOTALE del vostro INTERO reparto

Qui dovrebbero essere censiti **tutti** i collaboratori del vostro reparto/istituzione (suddivisi in [medici specialisti](#), [medici in formazione](#), [personale infermieristico](#) [tutti; diplomati, in formazione, assistenti di cura, cure intermedie, cure intense, terapia del dolore, study-nurse, ecc.] come pure [ulteriori posizioni](#) [p.es. economisti, assistenti di studio medico, personale amministrativo]).

Uno degli **scopi importanti** della raccolta dei dati strutturali, è conoscere, **quanto personale avete realmente a disposizione, per effettuare le vostre prestazioni anestesologiche** (secondo la definizione al punto 5; includendo la valutazione preoperatoria, ambulatorio anestesologico, amministrazione, ecc).

- vi preghiamo di indicare a questo punto il vostro **intero piano del personale** (contingente totale attuale dell'intero vostro reparto in **UTP***).
- ai **punti seguenti** vi si richiede di indicare il numero di posti impiegati per la sala risveglio/sorveglianza, le cure intermedie, le cure intense, la terapia del dolore acuto, terapia del dolore cronico, servizio preospedaliero, come pure per altri compiti (OP-Management, insegnamento e ricerca, altri impieghi di personale non descritti sopra). Per alcune posizioni di personale, in particolar modo per posti a tempo parziale o di sostegno, è necessaria una **stima**.
- deducendo tutte queste posizioni di personale dal contingente attuale del vostro intero reparto, ottenete **aritmeticamente il contingente reale con il quale effettuate le vostre prestazioni anestesologiche** (includendo: valutazione preoperatoria, ambulatorio anestesologico, amministrazione, ecc.).
Per un controllo di plausibilità dei vostri dati, alla fine del questionario, il contingente reale con il quale effettuate le vostre prestazioni anestesologiche, è indicato automaticamente. Se i numeri calcolati non combaciano con la realtà, è necessario controllare e correggere i dati indicati nelle diverse sezioni.

* Una **UTP (Unità a Tempo Pieno)** è un indicatore della capacità di personale. Il numero di collaboratori in UTP, corrisponde alla somma del tasso di occupazione dei posti occupati. Esempi:

- Tasso d'occupazione 100% → Indicare quale 1.0 UTP; tasso d'occupazione 60% → Indicare quale 0.6 UTP.
- 5 collaboratori (3x tasso d'occupazione 100%, 1x tasso d'occupazione 20%, 1x tasso d'occupazione 60%) → Indicare quali 3.8 UTP

Tutti i dati sul personale (inclusi i collaboratori temporanei) devono essere indicati quale **media su tutto l'anno**.

7. Assistenza postoperatoria

([Sala risveglio/sorveglianza](#), [cure continue](#), [cure intense](#), [terapia del dolore acuto](#))

Vengono richiesti i dati strutturali come pure le risorse di personale per [l'assistenza postoperatoria](#).

8. Servizio di terapia del dolore cronico

([per situazioni di dolore cronico e trattamento palliativo](#))

Vengono richiesti i dati strutturali come pure le risorse di personale per un eventuale [servizio di terapia del dolore cronico](#).

9. Servizio preospedaliero

Vengono richiesti i dati strutturali come pure le risorse di personale per un eventuale [servizio preospedaliero](#).

10. Altri compiti del suo reparto

Vengono richieste le risorse di personale per eventuali [altri compiti del suo reparto](#) (OP-Management, [insegnamento e ricerca](#), [altri impieghi di personale non descritti sopra](#)).