CENTRO SANITARIO VALPOSCHIAVO

Casa Anziani
Ospedale San Sisto
Spitex

Rapporto sulla qualità 2023

Secondo il modello di H+

Medicina
somatica acuta

Centro sanitario Valposchiavo
Ospedale San Sisto
7742 Poschiavo
www.csvp.ch

Emesso il 21 maggio 2024
da parte di:
Guido Badilatti, direttore

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 i settori specialistici somatica acuta, psichiatria e riabilitazione per l'anno di riferimento 2023.

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 incrementare la possibilità di confronto tra rapporti sulla qualità, nell'indice sono visibili tutti i capitoli del modello, indipendentemente dal fatto se concernono l'ospedale o meno. Qualora un capitolo non sia rilevante per l'ospedale, il testo appare in grigio e viene fornita una breve motivazione. Nel resto del rapporto, tuttavia, tali capitoli non appaiono.

L'aggiustamento o l'adeguamento del rischio è un procedimento statistico per correggere indicatori della qualità per differenze nei pazienti degli ospedali (ad es. nel Case Mix e nell'offerta terapeutica). Per poter confrontare gli ospedali a livello svizzero nonostante tali differenze nelle/nei loro pazienti per quanto riguarda la qualità fornita, occorre aggiustare gli indicatori per determinati fattori di rischio per pazienti.

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. Per ogni misurazione, vengono pubblicati solo i risultati più recenti disponibili. Di conseguenza, quelli riportati nel presente rapporto non risalgono tutti allo stesso anno.

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.

Persona di contatto Rapporto sulla qualità 2023

Signor
Ivan Pola
Responsabile per la qualità CSVP
081 839 11 14
ivan.pola@csvp.ch

Prefazione di H+ Gli Ospedali Svizzeri sugli avvenimenti nazionali in materia di qualità

Gli ospedali e le cliniche svizzeri contribuiscono allo sviluppo della qualità con molto impegno e misure mirate. Il modello di rapporto sulla qualità di H+ permette un resoconto unitario e trasparente delle attività variegate, che tramite il modello possono inoltre essere raffigurate nei rispettivi profili degli ospedali sul sito info-ospedali.ch.

Per ospedali e cliniche sono nuovamente aumentate le sfide: la mancanza di personale, il rincaro e le tariffe che non coprono i costi aggravano ulteriormente la situazione.
Molti ospedali e cliniche devono riuscire a fare un continuo equilibrismo tra redditività e garanzia della qualità.

In alcuni ospedali e cliniche già sono in corso primi preparativi interni in vista dell'attuazione della Convenzione sulla qualità ai sensi dell'art. 58a, che probabilmente entrerà in vigore nel 2024. Siamo lieti che gli ospedali e le cliniche siano i primi fornitori di prestazioni riusciti ad adempiere a tale prescrizione di legge e ad elaborare una convenzione sulla qualità.

Il rapporto sulla qualità 2023 è suddiviso in maniera ottimizzata nei seguenti settori di tipologie: Somatica acuta, Riabilitazione e Psichiatria. Nell'attuale rapporto sulla qualità sono inoltre raffigurati per la prima volta i risultati delle riammissioni con la nuova metodologia. Tali risultati sono stati analizzati sulla base dei dati UST 2021 con l'algoritmo del Center for Medicare & Medicaid Services (CMS) adattato alle condizioni svizzere.

Nel capitolo 4 «Panoramica su tutte le attività in materia di qualità» gli ospedali e le cliniche continuano ad avere l'opportunità di riferire sulle Patient-Reported Outcome Measures (PROMs). La compilazione e l'edizione sono inoltre state ottimizzate.

Oltre alle misurazioni effettuate dagli ospedali, il rapporto sulla qualità contiene pure le misurazioni della qualità dell'ANQ vincolanti e unitarie a livello nazionale, compresi i risultati specifici dell'ospedale/della clinica. È possibile effettuare confronti puntuali in occasione di misurazioni uniformi a livello nazionale, quando i risultati per clinica e ospedale o per sede vengono aggiustati in maniera corrispondente. Per le spiegazioni dettagliate relative alle misurazioni nazionali rinviamo al sito www.anq.ch.

H+ ringrazia tutti gli ospedali e le cliniche partecipanti per il grande impegno, garantendo con le svariate attività l'elevata qualità delle cure.
Grazie al resoconto trasparente e completo, le attività in materia di qualità ottengono l'attenzione e la considerazione che si meritano.

Cordiali saluti

Anne-Geneviève Bütikofer
Direttrice H+

Indice

Colophon ... **2**

Prefazione di H+ Gli Ospedali Svizzeri sugli avvenimenti nazionali in materia di qualità ... **3**

1 Introduzione ... **6**

2 Organizzazione della gestione della qualità ... **7**
2.1 Organigramma ... 7
2.2 Persone di contatto della gestione della qualità ... 8

3 Strategia della qualità ... **9**
3.1 2 - 3 punti principali nell'ambito della qualità nell'anno di esercizio 2023 ... 10
3.2 Obiettivi nell'ambito della qualità raggiunti nell'anno di esercizio 2023 ... 13
3.3 Sviluppo della qualità nei prossimi anni ... 14

4 Panoramica delle attività nell'ambito della qualità ... **15**
4.1 Partecipazione a misurazioni nazionali ... 15
4.2 Svolgimento di misurazioni prescritte a livello cantonale ... 16
4.3 Svolgimento di altre misurazioni interne ... 17
4.4 Attività e progetti nell'ambito della qualità ... 18
4.4.1 CIRS – imparare dagli errori ... 18
4.5 Panoramica dei registri ... 19
4.6 Panoramica delle certificazioni ... 20

MISURAZIONI DELLA QUALITÀ ... **21**

Sondaggi di soddisfazione ... **22**

5 Soddisfazione dei pazienti ... **22**
5.1 Inchiesta nazionale soddisfazione pazienti della somatica acuta ... 22
5.2 Sondaggi propri ... 23
5.2.1 Grado di soddisfazione degli ospiti lungodegenti ... 23
5.2.2 Soddisfazione dei pazienti trattati dal servizio ambulanza (ogni 2 anni) ... 23
5.2.3 Grado di soddisfazione dei pazienti ambulatoriali ... 24
5.3 Gestione dei reclami ... 24

6 Soddisfazione dei familiari ... **25**
6.1 Sondaggi propri ... 25
6.1.1 Grado di soddisfazione degli ospiti lungodegenti ... 25

7 Soddisfazione dei collaboratori ... **26**
7.1 Sondaggi propri ... 26
7.1.1 Valutazione e grado di soddisfazione dei collaboratori ... 26

8 Soddisfazione dei medici invianti
Nell'anno in esame, il nostro istituto non ha svolto alcun sondaggio.

Qualità delle cure ... **27**

Messungen in der Akutsomatik (I) ... **27**

9 Riammissioni ... **27**
9.1 Misurazione propria ... 27
9.1.1 Riammissioni secondo ANQ ... 27

10 Interventi chirurgici
Sospensione temporanea del rilevamento

11 Infezioni
Sospensione temporanea del rilevamento

12 Caduta ... **28**
12.1 Misurazione nazionale dell'indicatore di prevalenza caduta ... 28

13 Lesioni da pressione ... **29**
13.1 Misurazione dell'indicatore di prevalenza decubito ... 29

Misurazioni nella Psichiatria ... **31**

14 Misure restrittive della libertà ... **31**
14.1 Rilevamento proprio delle misure restrittive della libertà ... 31

14.1.1 Misure di contenzione 31
15 Carico di sintomi dei disturbi psichici
Il nostro istituto non ha alcun mandato di prestazioni in questo settore.
Misurazioni nella riabilitazione 0
16 Qualità di vita, capacità funzionale e partecipativa
Il nostro istituto non ha alcun mandato di prestazioni in questo settore.
Ulteriori attività legate alla qualità 32
17 Altre misurazioni 32
17.1 Altre misurazioni interne 32
17.1.1 Cadute (altre che con il metodo LPZ dell'ANQ) (somatica acuta) 32
17.1.2 Decubiti (altri che con il metodo LPZ dell'ANQ) (somatica acuta) 33
17.1.3 Misure di contenzione (somatica acuta) 34
17.1.4 Valutazione del rischio nutrizionale (somatica acuta) 35
17.1.5 Episodi di violenza (somatica acuta) 36
18 I progetti in dettaglio 37
18.1 Progetti in corso 37
18.1.1 Serata informativa sulle professioni sanitarie 37
18.1.2 Centro Medico (CM) 37
18.1.3 Cartella informatizzata del paziente (CIP) 37
18.2 Progetti conclusi nel 2023 38
18.2.1 Impianto fotovoltaico Ospedale San Sisto 38
18.2.2 Allacciamento al teleriscaldamento della Casa Anziani 38
18.3 Progetti di certificazione in corso 38
18.3.1 Audit di mantenimento ISO 2023 38
19 Conclusione e prospettive 39
Annesso 1: panoramica dell'offerta dell'istituto 40
Somatica acuta 40
Editore 41

1 Introduzione

Centro sanitario Valposchiavo – Poschiavo
Il Centro sanitario è una fondazione di diritto privato nato nel 2016 dalla fusione delle tre strutture già attive nel campo sanitario in Valposchiavo. La fondazione appartiene ai Comuni di Brusio e di Poschiavo ed è composta dalle seguenti strutture:

- **l'Ospedale San Sisto** assicura l'approvvigionamento medico-sanitario di base alla popolazione e gestisce pure un reparto per la lungodenza
- **la Casa Anziani**, situata nel centro del Borgo di Poschiavo, accoglie una cinquantina di ospiti lungodegenti
- **il servizio Spitex CSVP** fornisce cure e prestazioni a domicilio agli utenti di tutta la Valposchiavo.

Ospedale San Sisto
La struttura è situata a sud-est del Borgo di Poschiavo, soddisfa le esigenze prescritte dalla Legge cantonale sulla promozione della cura degli ammalati e dell'assistenza alle persone anziane e bisognose di cure (LCA GR) ed è inserita nell'elenco degli ospedali del Cantone dei Grigioni. Nel complesso sanitario, recentemente ampliato, si trovano: l'ospedale, il pronto soccorso, il Centro Medico Valposchiavo, la Farmacia Bernina e il servizio Spitex. Nella costruzione originaria annessa al nuovo edificio sono ospitati il laboratorio, la radiologia, il centro di fisioterapia e fitness Fisiotonic e alcuni ambulatori medici.

L'ospedale offre le sue prestazioni nel campo della chirurgia ambulatoriale e stazionaria, della ginecologia, oltre naturalmente ai servizi riguardanti la medicina generale, la medicina d'urgenza, la medicina interna e la geriatria. Il nosocomio è gestito con il sistema dei medici accreditati presenti nel Centro Medico Valposchiavo, adiacente all'ospedale. I quattro medici accreditati si occupano del servizio medico stazionario, delle urgenze e del pronto soccorso per l'Ospedale San Sisto. Completano l'offerta sanitaria le prestazioni dei medici consiliari esterni e i servizi di consulenza.

Casa Anziani
A pochi passi dalla piazza comunale, incastonata come un brillante all'interno del Borgo di Poschiavo e circondata da un magnifico giardino la Casa Anziani è un'oasi di pace eccellente per il soggiorno dell'anziano. Particolare attenzione è riservata all'offerta di un ambiente accogliente e di una cucina attenta alle peculiarità. L'ospite ha la possibilità di interagire, secondo le sue possibilità e necessità, con varie figure professionali, ha la possibilità di partecipare alle attività di animazione, effettuare escursioni o godersi semplicemente la tranquillità della adiacente piazza.

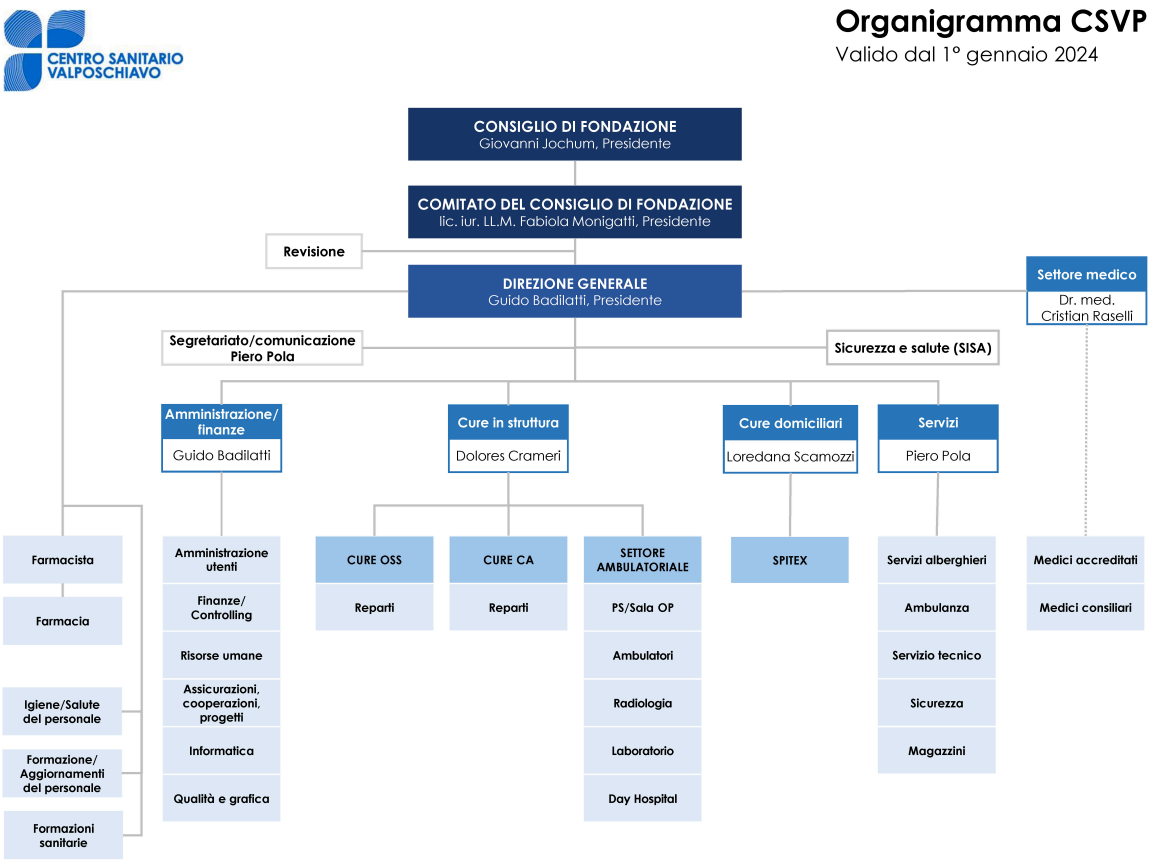
Spitex CSVP
Il servizio Spitex (cura e assistenza a domicilio) risponde alle necessità e agli interessi di utenti ancora in grado di vivere al proprio domicilio, ma che necessitano di assistenza. La Spitex riconosce ai propri utenti una responsabilità personale e collettiva in materia di salute e un diritto a farsi seguire e rimanere in un ambiente a loro familiare.

Sito internet di riferimento:
www.csvp.ch

L'allegato 1 riporta informazioni dettagliate sull'offerta di prestazioni. Annesso 1.

2 Organizzazione della gestione della qualità

2.1 Organigramma



Organizzazione
Il team di qualità (TQ), del Centro sanitario Valposchiavo si compone di 5 rappresentanti dei settori principali del CSVP. Vi fanno parte rappresentanti delle strutture sanitarie, dell'amministrazione e un medico.

- Coordinatore della qualità
- Rappresentante del settore Amministrazione/finanze
- Rappresentante del settore Ospedale San Sisto
- Rappresentante del settore Casa Anziani
- Rappresentante del settore Spitex
- Medico ospedaliero.

Le riunioni avvengono di norma 2 volte all'anno e, qualora necessario o su richiesta del coordinatore della qualità, anche più frequentemente.

Funzione
Il team di qualità:

- sostiene il coordinatore della qualità nello svolgimento della sua funzione
- è responsabile di controllare l'elaborazione delle tematiche inerenti alla qualità
- richiede l'intervento di un esperto in caso di difficoltà
- approva la documentazione riguardante la qualità all'interno del CSVP.

www.csvp.ch

La gestione della qualità è una funzione di staff alle dirette dipendenze della Direzione.

Complessivamente una percentuale lavorativa del **20** % è destinata alla gestione della qualità.

2.2 Persone di contatto della gestione della qualità

Signor Ivan Pola
Coordinatore della qualità
081 839 11 14
ivan.pola@csvp.ch

Signor Guido Badilatti
Presidente della Direzione Generale
081 839 11 10
guido.badilatti@csvp.ch

Signora Dolores Crameri
Conferenza delle cure
081 839 11 18
dolores.crameri@csvp.ch

Signora Tamara Guadagnini
Responsabile Risorse umane
081 839 11 11
tamara.guadagnini@csvp.ch

3 Strategia della qualità

Concetto di qualità
Il Centro sanitario Valposchiavo, nella sua nuova composizione, compie sforzi enormi per garantire la qualità delle cure offerte dalle proprie strutture. Per valutare il livello delle prestazioni è stato creato un concetto di qualità standardizzato per tutte le strutture.

Audit di mantenimento ISO 9001:2015
Dopo l'ottenimento della certificazione ISO 9001:2008 avvenuta nel 2009 e a cadenza triennale, nel 2021 ha avuto luogo per la quinta volta l'Audit di ricertificazione da parte dell'auditrice dell'Associazione Svizzera per Sistemi di qualità e di Management (SQS).

Oltre a certificare l'Ospedale San Sisto e la Casa Anziani, dal 2017 anche il settore Spitex come struttura, è stato aggiunto alla verifica di modo che, a partire dal 2018 la ricertificazione è avvenuta per l'intero Centro sanitario Valposchiavo. L'ultimo Audit di mantenimento si è tenuto nel novembre 2023 con esito ampiamente positivo.

Il rapporto dell'Audit di ricertificazione ha confermato e proposto **il rilascio del certificato ISO 9001:2015 per tutti i settori del Centro sanitario Valposchiavo (Ospedale San Sisto, Casa Anziani e Spitex)**.
Questa certificazione testimonia che la nuova struttura è sulla giusta via nel processo di ottimizzazione della propria organizzazione per il raggiungimento di una gestione efficiente in una struttura moderna con le competenze adeguate.

Sviluppo della strategia 2023-2026
Dopo un attento lavoro di preparazione, focalizzato sul processo di revisione della strategia 2018-2021, la cui delibera risale alla fine del 2017, il Consiglio di Fondazione ha approvato la nuova strategia CSVP 2023-2026.

Il punto di partenza ha avuto origine dall’analisi dei precedenti obiettivi nel frattempo conseguiti, così come dei progetti rimasti pendenti e ancora da concludere. Durante il lavoro preparatorio sono stati individuati ulteriori spunti originati dal riesame dell’analisi SWOT, un importante strumento che consente di pianificare diversi punti di forza e debolezza, come pure valutare opportunità e minacce di uno specifico progetto.

L’esito della fase preliminare è confluito in un esercizio di gruppo (workshop) tenutosi il 21 settembre 2022, nell’ambito del quale, grazie ad un accurato lavoro d’approfondimento, seguito da una valutazione critica dei contenuti emersi per la definizione dei nuovi obiettivi, è stato possibile aggiornare e definire gli orientamenti strategici per il periodo 2023-2026.

Il risultato del processo di revisione, al quale hanno partecipato il Consiglio di Fondazione, la Direzione Generale, i medici accreditati e la Conferenza delle Cure, accompagnati dal consulente esterno, ha prodotto un nuovo concetto nella definizione degli orientamenti strategici, che prevede la classificazione in 3 capitoli principali:

1. **Prestazioni / cooperazioni**
2. **Risorse / infrastrutture**
3. **Cultura / comunicazione.**

Questa nuova suddivisione conferisce una visione più chiara dei campi d’azione attorno ai quali il CSVP intende concentrare le forze nei prossimi anni, per garantire alle proprie strutture uno sviluppo sostenibile e corrispondente alle reali esigenze del territorio. I 3 punti cardine costituiscono il perno da cui si ramificano i progetti da sviluppare nel prossimo quadriennio.

Per l’adempimento dei vari progetti sono stati costituiti dei gruppi di lavoro il cui compito sarà quello di

portare a termine le attività in base all'indice di priorità dato. I primi progetti che saranno affrontati riguardano la collaborazione tra il CSVP e il Centro Medico, l'elaborazione di un nuovo concetto per migliorare la comunicazione interna ed esterna e la posa di un impianto fotovoltaico sul tetto dell'Ospedale San Sisto, così come l'allacciamento di Casa Anziani al teleriscaldamento.

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

3.1 2 - 3 punti principali nell'ambito della qualità nell'anno di esercizio 2023

L'ospedale ha partecipato al programma annuale per la misurazione della qualità ANQ. I lavori di adattamento e di affinamento dei processi in atto per il Centro sanitario Valposchiavo (CSVP) sono proseguiti in base agli obiettivi e al programma triennale della piattaforma ISO 9001:2015.

Con l'introduzione dei nuovi criteri concernenti le autorizzazioni di servizio per case anziani e case di cura l'Ufficio dell'igiene pubblica dei Grigioni esige che gli indicatori di qualità siano realizzati e valutati periodicamente, quindi comunicati annualmente all'ufficio stesso. Il rilevamento degli indicatori di qualità è eseguiti di consuetudine per gli ospiti lungodegenti delle case per anziani e di cura, inoltre sono estesi anche ai pazienti acuti a rischio. In particolare vengono rilevati gli standard seguenti:

- Cadute
- Decubiti intervenuti all'interno/esterno dell'istituto
- Misure restrittive della libertà di movimento (contenzioni)
- Episodi di violenza e aggressioni.

Il servizio biomedico di laboratorio nell'ambito dell'assicurazione della qualità è stato ispezionato per i controlli periodici dagli enti seguenti:

- Blutspendedienst Bern
- MQ (Institut für Chemie USZ)
- Qualab Bern.

Il 2023 è stato un anno intenso, caratterizzato da numerosi progetti e importanti decisioni che hanno reso il periodo in rassegna particolarmente ricco di spunti.

Gettate le basi per una proficua collaborazione con il Centro Medico Valposchiavo (CMVP) e la Farmacia Bernina
Dopo l'approvazione nel dicembre 2022 della strategia 2023-2026, si è subito dato il via alla fase esecutiva dei progetti, con la nomina degli appositi gruppi di lavoro. L'avvicinamento alla conclusione dei lavori di costruzione del nuovo complesso sanitario ha conferito massima priorità alla definizione degli accordi di collaborazione tra il CSVP e il CMVP, così come la Farmacia Bernina. Le discussioni si sono protratte sull'arco di tutto l'anno e hanno condotto a risultati positivi.

Nel corso degli ultimi anni il progetto CMVP ha sempre rivestito un obiettivo di prim'ordine nella strategia del CSVP, con il perseguimento del quale si è concretizzata un'iniziativa lungimirante volta a favorire lo sviluppo sostenibile e duraturo della sanità in valle mediante un sistema combinato. Con l'apertura del CMVP ha preso pertanto avvio un nuovo capitolo nella collaborazione tra il CSVP e i medici accreditati. Dal mese di marzo 2023 un gruppo di lavoro composto dal Comitato del Consiglio di Fondazione, dalla Direzione Generale e dai medici accreditati si è intensamente occupato nel definire ogni ambito di collaborazione. Si sono così gettate le basi per nuove forme di collaborazione, tra cui la delega del servizio medico ospedaliero, il quale è stato integralmente attribuito al CMVP.

Con la delega di questo servizio il CSVP ha deciso per un cambio sostanziale nella gestione clinica del comparto, che dal marzo 2024 non è più prerogativa dei medici ospedalieri. La svolta in questo specifico contesto è avvenuta dopo un ampio processo di valutazione, che ha fra l'altro contemplato anche dei ragionamenti sull'attrattività della funzione del medico ospedaliero in visione futura.

Sulla base dei contratti preliminari stipulati con il CMVP e con la Farmacia Bernina, sono stati portati a termine i contratti di locazione con l'inclusione di altri servizi e forniture.

Con il CMVP è stato sottoscritto il contratto di collaborazione concernente l'utilizzo dell'infrastruttura nell'ambito della radiologia e altri servizi diagnostici, del laboratorio e del pronto soccorso come pure la delega del servizio medico ospedaliero. Parallelamente sono state redatte le linee guida per regolare i termini della cooperazione operativa e funzionale. Procedura analoga anche per quanto concerne la Farmacia Bernina.

Progetti infrastrutturali
Con uno workshop tenutosi a fine agosto 2023 il Consiglio di Fondazione, la Direzione Generale, la conferenza delle cure e i medici accreditati hanno congiuntamente dato avvio alla fase progettuale per il rinnovo di Casa Anziani, un progetto di massima priorità che occuperà il CSVP nei prossimi anni.

Nel corso della primavera è entrato in funzione il nuovo impianto solare collocato sul tetto dell'Ospedale San Sisto. Quasi 300 pannelli garantiscono la produzione di una potenza energetica di 116 kW, i quali coprono in buona parte il fabbisogno proprio di energia elettrica. La messa a punto del nuovo impianto fotovoltaico rappresenta un ulteriore tassello in direzione dell'ottimizzazione del consumo di corrente elettrica. Dalla messa in funzione in maggio 2023, l'autoconsumo supera il 95%.

Nell'ambito dell'efficienza energetica va segnalato anche l'allacciamento della Casa Anziani al teleriscaldamento comunale, un passo importante in direzione della sostenibilità ambientale abbinata a un accurato sfruttamento delle risorse locali.

Sviluppo di un nuovo sistema di comunicazione ed esordio del CSVP nei social media
Allo scopo di attribuire un nuovo carattere alla propria comunicazione, il CSVP si è attivato nello sviluppo di possibili soluzioni, avvalendosi dell'appoggio di un esperto del ramo. Quest'ultimo ha elaborato un concetto articolato su una serie di raccomandazioni, alfine di sviluppare ulteriormente un sistema già ben rodato ma soggetto a miglioramento. Il nuovo concetto di comunicazione deve anche poter incrementare il grado di conoscenza del CSVP e delle sue prestazioni tramite la presenza nei media locali, regionali e sovraregionali. Un flusso di comunicazione regolare, trasparente ed esaustivo, sia interno che esterno, permette di migliorare l'empatia, rafforzare le relazioni e dotarsi di un'immagine positiva a beneficio dell'istituzione.

In sintonia con quanto disposto dal nuovo concetto, il Comitato del Consiglio di Fondazione ha nominato Piero Pola quale responsabile comunicazione CSVP, inserendo la comunicazione nell'organigramma quale nuova parte integrante del segretariato.

Tra i vari provvedimenti già attuati nel corso dell'anno va menzionato l'esordio del CSVP nei social media, con l'avvio di un proprio account in Facebook, Instagram e Linkedin. Il CSVP ha individuato nei social media un importante veicolo per lo sviluppo di nuove opportunità allo scopo di ampliare la propria conoscenza e contribuire a far apprendere meglio le attività offerte. Al termine del 2023 il CSVP annoverava già oltre 330 followers, sia in Facebook che in Instagram. Un sentito ringraziamento alle collaboratrici Daniela Cirolo, Elena Pola, Roberta Giffalini e Marco Pellicioli per questa offerta.

Un'ulteriore attività volta a migliorare la conoscenza del CSVP è la redazione di un opuscolo informativo che sarà distribuito a tutti i fuochi della Valposchiavo nel corso della primavera 2024.

Implementazione della cartella informatizza del paziente (CIP) e dei nuovi programmi amministrativi e gestionali
Tra i progetti più importanti concretizzati nel corso del 2023 non si possono scordare l'implementazione della CIP e dei nuovi programmi amministrativi-gestionali correlati.

La digitalizzazione delle cure rappresenta un passo imprescindibile per poter affrontare con strumenti adatti le sfide sempre più complesse che l'evoluzione in questo campo ci impone. Un progetto che ci sta tuttora impegnando a fondo, ma che, dal momento in cui sarà definitivamente a regime, rappresenterà un salto in avanti nel miglioramento dei processi lavorativi e dello snellimento nell'ambito delle cure terapeutiche.

3.2 Obiettivi nell'ambito della qualità raggiunti nell'anno di esercizio 2023

Sono state analizzate le proposte di miglioramento emerse durante l'Audit di ricertificazione 2023 di cui una parte nel frattempo è in elaborazione e sarà messa in atto nei prossimi mesi.

Sono stati creati dei gruppi di lavoro interistituzionali per armonizzare le direttive e i processi in uso nelle strutture. La documentazione sulla cura e l'igiene sono state aggiornate e concluse. Si stanno adattando tutte le direttive degli altri settori conformandole al CSVP. Contemporaneamente all'aggiornamento le nuove disposizioni sono state pubblicate nel manuale elettronico della struttura.

I dettagli sugli obiettivi raggiunti sono consultabili nei documenti seguenti:
- Rapporto SQS Audit di ricertificazione CSVP, 03. - 05.12.2021
- Rapporto SQS Audit di mantenimento CSVP, 22.11.2023
- Valutazione del management CSVP, 01.01 – 31.12.2023
- Rilevamento degli indicatori 2023, Ospedale San Sisto
- Rilevamento degli indicatori 2023, Casa Anziani
- Elenco delle pendenze CSVP, settembre 2023.

Documentazione sulle ispezioni del laboratorio 2023: Blutspendedienst Bern, MQ (Institut für Chemie USZ), Qualab Bern.

Consiglio di Fondazione e Comitato del Consiglio di Fondazione

Chirurgia/anestesia: è stato approvato il nuovo concetto 2022

Centro medico/ampliamento CSVP
I lavori di costruzione del nuovo Centro Medico sono proseguiti a ritmo serrato e in gran parte si sono conclusi nel dicembre 2023. Restano pendenti le finiture e la pulizia degli spazi. In febbraio 2024 sono previste le porte aperte del complesso sanitario mentre l'entrata in funzione progressiva sarà a partire dal marzo-aprile 2024.

Si procederà poi con la 2a fase di ampliamento che riguarderà la zona del piano terra e della sala op.

Implementazione della cartella informatizza del paziente (CIP) e dei nuovi programmi amministrativi e gestionali
Tra i progetti più importanti concretizzati nel corso del 2023 non si possono scordare l'implementazione della CIP e dei nuovi programmi amministrativi-gestionali correlati.

La digitalizzazione delle cure rappresenta un passo imprescindibile per poter affrontare con strumenti adatti le sfide sempre più complesse che l'evoluzione in questo campo ci impone. Un progetto che ci sta tuttora impegnando a fondo, ma che, dal momento in cui sarà definitivamente a regime, rappresenterà un salto in avanti nel miglioramento dei processi lavorativi e dello snellimento nell'ambito delle cure terapeutiche.

Ispezione Swissmedic e riorganizzazione dell'area riservata alla sala operatoria
Nel mese di settembre siamo stati sottoposti a un'ispezione da parte di Swissmedic, l'autorità centrale di omologazione e controllo della Confederazione per gli agenti terapeutici. Il controllo ha posto in risalto questioni che hanno conseguito la sospensione temporanea del servizio di endoscopia e l'autosospensione della sterilizzazione.

Da subito ci siamo attivati per ripristinare le non conformità secondo le nuove disposizioni. La circostanza di trovarsi nel pieno di una fase di ristrutturazione ha notevolmente agevolato il lavoro nel riuscire a formulare in tempi brevi una proposta concreta per poter riprendere al più presto l'attività interrotta.

Per poter sopperire alle incongruenze riscontrate da Swissmedic nella pratica dell'endoscopia, il progetto include necessariamente - sia per motivi funzionali che di logistica - una riqualifica e ottimizzazione dell'area riservata alla sala operatoria, che deve essere adattata alle esigenze di spazio e di percorsi secondo quanto dettato dall'autorità di vigilanza. Il rimanente spazio a disposizione sarà utilizzato per altri servizi medico-specialistici.

Parallelamente all'approvazione del progetto di riqualifica dell'area attualmente riservata alla sala operatoria, il Consiglio di Fondazione ha pure approvato il nuovo concetto riguardante la chirurgia ambulatoriale, ciò in adattamento alle nuove disponibilità di spazio, ma soprattutto alle reali contingenze. Queste ultime sono determinate dai limiti originati dal numero esiguo d'interventi e dalle casistiche, così come dall'evoluzione della chirurgia che diventa sempre più prerogativa dei centri specializzati.

Nuovo concetto per la formazione e gli aggiornamenti
Dando seguito all'obiettivo strategico di rafforzare la formazione, il Gruppo di lavoro formazione ha elaborato un concetto per gli aggiornamenti e la formazione continua. Lo scopo è di ottimizzare le competenze, favorire la crescita personale e professionale come pure adeguare le conoscenze all'evoluzione degli standard. La qualità e il miglioramento continuo delle prestazioni sono le premesse per un luogo di lavoro sano e competitivo.

3.3 Sviluppo della qualità nei prossimi anni

Prosegue a corto termine il lavoro di ottimizzazione dei vari processi delle strutture confluite nel CSVP e lo sforzo per mantenere i livelli attuali dello standard di qualità.

Tutti i settori del CSVP sono coinvolti nello sviluppo di nuovi processi per il continuo miglioramento e ampliamento dell'offerta di prestazioni. La supervisione e l'aggiornamento della documentazione è un altro compito principale che permetterà di ottimizzare al meglio le procedure esistenti.

Il lavoro di implementazione della Cartella Informatizzata del paziente prosegue con l'integrazione di tutta la modulistica, dei processi legati ai vari servizi in connesso come il laboratorio e la radiologia. Tutte le prestazioni eseguite al paziente al CSVP confluiranno nel nuovo sistema e serviranno per generare i vari sistemi di fatturazione, le statistiche e gli inventari per tutti i settori. Anche le forniture di merce e il magazzino saranno inseriti nel nuovo sistema in modo da automatizzare tutti i sistemi in atto al CSVP e ridurre i conflitti e le doppie trascrizioni.

Particolare attenzione sarà pure rivolta alla minimizzazione dei rischi sia nel campo delle cure, delle tecniche specialistiche, nell'ambito dei controlli e dell'igiene e non da ultimo nella gestione delle risorse umane e del personale.

Le descrizioni delle funzioni sono sono state aggiornate. Essendo una struttura piccola e inglobando numerosi campi d'attività la polivalenza è un must per i collaboratori.

La relazione annuale 2023 è stata redatta e pubblicata dal 16 maggio 2024 in forma cartacea e consultabile online sul sito del CSVP. Un ufficio di revisione esterno di Coira ha eseguito la revisione contabile del CSVP i cui dati sono ripresi nella relazione finanziaria che sarà pure consultabile online.

4 Panoramica delle attività nell'ambito della qualità

4.1 Partecipazione a misurazioni nazionali

All'interno dell'Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche (ANQ) sono rappresentati l'associazione H+ Gli Ospedali Svizzeri, i Cantoni, la Conferenza delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità (CDS), l'associazione degli assicuratori malattia santésuisse, curafutura e gli assicuratori sociali federali. Gli scopi dell'ANQ sono il coordinamento dell'attuazione unitaria di misurazioni della qualità in ospedali e cliniche con l'obiettivo di documentare e migliorare la qualità. La metodologia di svolgimento e di analisi sono gli stessi per tutti gli istituti.

Maggiori informazioni sulle singole misurazioni della qualità sono presenti nei sottocapitoli «Inchieste nazionali» e «Misurazioni nazionali», nonché sul sito dell'ANQ (www.anq.ch).

Il nostro istituto ha partecipato al piano di misurazione nazionale come segue:
somatica acuta
▪ Inchiesta nazionale soddisfazione pazienti della somatica acuta
▪ Misurazione nazionale dell'indicatore di prevalenza caduta
▪ Misurazione nazionale dell'indicatore di prevalenza decubito

Osservazioni

A seguito delle dimissioni del chirurgo operante e l'infruttuosa ricerca di un suo sostituto come pure la ricerca di medici anestesisti la sala operatoria nel 2023 è rimasta inutilizzata. Per la misurazione nazionale delle infezioni del sito chirurgico Swissnoso il CSVP ha richiesto la sospenzione temporanea del rilevamento.

4.2 Svolgimento di misurazioni prescritte a livello cantonale

Nell'anno in esame, il nostro istituto ha attuato le direttive cantonali seguenti e svolto le seguenti misurazioni prescritte a livello cantonale:
▪ Rilvamento delle cadute
▪ Rilevamento dei decubiti
▪ Misure restrittive della libertà di movimento
▪ Episodi di violenza e di aggressione
▪ Cure palliative / decessi

Osservazioni

Ogni reparto di cura del CSVP ha designato un responsabile per lo standard che si occupa del rilevamento degli episodi che riguardano lo standard e a cadenza semestrale compila la tabella con i risultati.

Il responsabile, a mano del rilevamento, redige un breve commento che analizza i risultati, verifica le modifiche formulando eventuali correttivi o proposte. Infine suggerisce gli obiettivi per il miglioramento all'indirizzo dei curanti e dei responsabili.

4.3 Svolgimento di altre misurazioni interne

Il nostro istituto ha svolto altre misurazioni della qualità oltre a quelle prescritte a livello nazionale e cantonale.

Il nostro istituto ha svolto le seguenti inchieste di soddisfazione interne:
Soddisfazione dei pazienti
▪ Grado di soddisfazione degli ospiti lungodegenti
▪ Soddisfazione dei pazienti trattati dal servizio ambulanza (ogni 2 anni)
▪ Grado di soddisfazione dei pazienti ambulatoriali
Soddisfazione dei familiari
▪ Grado di soddisfazione degli ospiti lungodegenti

Il nostro istituto ha svolto le seguenti misurazioni interne:
Riammissioni
▪ Riammissioni secondo ANQ
Misure restrittive della libertà
▪ Misure di contenzione
Altre misurazioni: somatica acuta
▪ Cadute (altre che con il metodo LPZ dell'ANQ)
▪ Decubiti (altri che con il metodo LPZ dell'ANQ)
▪ Misure di contenzione
▪ Valutazione del rischio nutrizionale
▪ Episodi di violenza

4.4 Attività e progetti nell'ambito della qualità

Trovate qui un elenco dei progetti relativi alla qualità in corso volti ad ampliare le attività relative alla qualità:

CIRS - Imparare dagli errori

Obiettivo	Ridurre il numero di errori
Settore nel quale si svolge il progetto	Tutti i settori
Progetto: durata (dal…al)	Periodo annuale
Tipo di progetto	Si tratta di un progetto interno.
Gruppi professionali coinvolti	Tutti i reparti CSVP
Documentazione di approfondimento	Documentazione varia

4.4.1 CIRS – imparare dagli errori

Il CIRS (Critical Incident Reporting System) è un sistema di segnalazione di errori tramite il quale i collaboratori possono annunciare eventi avversi o quasi eventi accaduti nello svolgimento dell'attività quotidiana e che hanno generato (o rischiato di generare) un danno alla salute del paziente. L'obiettivo di tale segnalazione è quello di analizzare l'accaduto e di migliorare la cultura della sicurezza individuando eventuali lacune organizzative e/o nelle procedure di lavoro (lacune di sistema) e permettendo in questo modo di adottere le necessarie misure di miglioramento.

Il nostro istituto ha introdotto il sistema CIRS nel 2005 .
È stata definita una procedura standard per l'avvio e l'attuazione di misure di miglioramento.

Sono state create le strutture e gli organi, e definite le responsabilità per l'elaborazione delle notifiche CIRS.

Le notifiche CIRS e gli errori vengono elaborati mediante un'analisi sistematica.

4.5 Panoramica dei 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.

I registri elencati sono ufficialmente notificati alla FMH: www.fmh.ch/it/temi/qualita-asqm/registri.cfm

Nell'anno in esame, il nostro istituto ha partecipato ai registri seguenti:			
Descrizione	**Disciplina / area**	**Gestore**	**Dal**
COVID-19 COVID-19 open-data Registry	Medicina interna generale, Chirurgia pediatrica, cardiochirurgia, chirurgia toracica, chirurgia vascolare, cardiologia, pediatria, medicina intensiva geriatria	Adjumed Services AG www.covid19register.ch	Dal 2020
Infreporting Sistema di dichiarazione delle malattie trasmissibili con obbligo di dichiarazione	Infeziologia, epidemiologia	Ufficio federale della sanità, sezione sistemi di dichiarazione www.bag.admin.ch/bag/it/home/krankheiten/infektio…	Dal 2011
Swissnoso SSI Die nationale Surveillance der postoperativen Wundinfektionen	Anestesiologia, chirurgia, Ginecologia e ostetricia, chirurgia ortopedica, prevenzione e salute pubblica, cardiochirurgia chirurgia toracica e chirurgia vascolare, infectiologia, cardiologia, medicina intensiva	Verein Swissnoso www.swissnoso.ch	Dal 2011

Dal 1° gennaio 2020, ai sensi della nuova legge federale sulla registrazione dei tumori, gli ospedali e le cliniche e altri istituti privati o pubblici del sistema sanitario sono obbligati a notificare al registro dei tumori competente le malattie tumorali diagnosticate.

Nel corso dell'anno di riferimento la nostra azienda ha partecipato ai seguenti registri obbligatori dei tumori::		
Descrizione	**Disciplina / area**	**Gestore**
KR GG Grigioni e Glarona Registro dei tumori dei Cantoni Grigioni e Glarona - KR GG	Tutti	www.ksgr.ch/krebsregister.aspx

4.6 Panoramica delle certificazioni

Il nostro istituto è titolare delle certificazioni seguenti:				
Norma applicata	**Settore, che lavora con la norma / lo standard**	**Anno della prima certificazione valida**	**Anno dell'ultima ricertificazione**	**Commenti**
ISO 9001:2015	Tutti i settori	2009	2021	Ricertificazione con successo
IVR - IAS	Servizio ambulanza	2010	2023	Ricertificazione con successo

MISURAZIONI DELLA QUALITÀ

Sondaggi di soddisfazione

5 Soddisfazione dei pazienti

Le inchieste a tappeto tra i pazienti costituiscono un elemento importante della gestione della qualità, poiché forniscono riscontri relativi alla soddisfazione dei pazienti e stimoli per potenziali di miglioramento.

5.1 Inchiesta nazionale soddisfazione pazienti della 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 di soddisfazione dei pazienti, costituito da una scala di risposta asimmetrica a cinque livelli, è stato sviluppato dall'ANQ in collaborazione con un gruppo di esperti.

Il questionario breve è composto da sei domande centrali e può essere combinato bene con inchieste differenziate fra i pazienti. Oltre alle sei domande sulla degenza, vengono rilevati età, sesso, tipo di assicurazione e valutazione soggettiva dello stato di salute.

Risultati

In seguito al nuovo ritmo a cadenza biennale, negli anni 2020 e 2022, per la somatica acuta, non è stato svolto alcun sondaggio regolare sulla soddisfazione (ANQ).

Poiché le misurazioni dell'ANQ sono state concepite per confronti tra ospedali e cliniche, i risultati specifici degli ospedali o delle cliniche, come pure i confronti con l'anno precedente sono soltanto in parte significativi. L'ANQ pubblica i risultati delle misurazioni sul proprio sito web www.anq.ch/it/settori/medicina-somatica-acuta/risultati-misurazioni-medicina-somatica-acuta/ utilizzando una raffigurazione che permette il confronto.

Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati della misurazione nel presente rapporto sulla qualità.

Motivazione

Il nostro istituto partecipa al sondaggio. Il numero di inchieste inviate annualmente è inferiore alle 50 unità, perciò il risultato non è considerato nella statistica globale.

Commento relativo allo sviluppo dei risultati delle misurazioni, delle misure di prevenzione e/o delle attività di miglioramento

I risultati del nostro istituto non sono considerati singolarmente nella statistica poiché in misura troppo esigua. Il commento non è quindi possibile.

Informazioni relative alla misurazione	
Istituto nazionale di analisi	ESOPE, Unisanté, Lausanne

5.2 Sondaggi propri

5.2.1 Grado di soddisfazione degli ospiti lungodegenti

Il grado di soddisfazione è rilevato tramite un'inchiesta scritta rivolta all'ospite lungodegente, ai suoi familiari o alla persona di riferimento. L'indagine prevede domande specifiche le cui risposte sono formulate mediante una scala di apprezzamento e la possibilità di aggiungere osservazioni o critiche.

Il degente o la persona interlocutrice è interpellato sulla qualità delle cure erogate, le prestazioni mediche, il servizio alberghiero, l'attività di animazione e tutta l'offerta del reparto di lungodegenza. Analizza i bisogni e le aspettative dell'ospite rispettivamente dei suoi familiari, riporta le eventuali osservazioni o i suggerimenti e stende un rapporto dettagliato sul risultato dell'indagine.

Il primo colloquio avviene di regola approssimativamente a 3 mesi dall'entrata dell'ospite nella struttura ed è ripetuto periodicamente ogni 18 mesi.

La/L' inchiesta tra i pazienti è stata svolta nel 2023.
Reparto di lungodegenza CSVP (Casa Anziani e Ospedale San Sisto)

Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.

Lo strumento d'inchiesta persegue lo scopo di rilevare i bisogni e le aspettative degli ospiti degenti ed è esclusivamente a uso interno.

Informazioni relative alla misurazione	
Metodo/strumento sviluppato internamente	

5.2.2 Soddisfazione dei pazienti trattati dal servizio ambulanza (ogni 2 anni)

L'inchiesta è eseguita ogni 2 anni e considera gli interventi del servizio ambulanza effettuati nell'arco di 6 mesi (2023: gennaio - giugno).

I pazienti che hanno usufruito del servizio ricevono per posta un questionario nel quale possono esprimere i loro apprezzamenti sulle prestazioni ricevute come: la tempistica di intervento, le informazioni ricevute, la qualità del trattamento, la professionalità e la cordialità del personale.

Prossimo rilevamento: 1° semestre 2025.

La/L' inchiesta tra i pazienti è stata svolta dal gennaio al giugno.
Servizio ambulanza CSVP

Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.

I dati rilevati servono unicamente per la valutazione interna sulla qualità dei servizi erogati e la soddisfazione delle persone beneficiarie.

Informazioni relative alla misurazione	
Metodo/strumento sviluppato internamente	

5.2.3 Grado di soddisfazione dei pazienti ambulatoriali

I pazienti trattati a livello ambulatoriale nel Pronto soccorso CSVP sono invitati a esprimere, a titolo facoltativo, le loro impressioni, aspettative o reclami in merito alla qualità dell'assistenza offerta durante la visita.

In particolare sono valutate l'accoglienza e il disbrigo delle formalità all'entrata, le prestazioni del personale infermieristico e medico, il trattamento, le cure e le informazioni ricevute come pure il tempo d'attesa.

La/L' inchiesta tra i pazienti è stata svolta nel 2023.
Pronto soccorso dell'ospedale

Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.

Il sistema di rilevamento è inteso su base volontaria. La maggior parte degli utenti si esprime in forma verbale al momento in cui abbandona il Pronto soccorso.

Per incentivare i pazienti a esprimersi sul trattamento ricevuto, durante alcuni mesi, ci si impegna a spiegare e consegnare personalmente il sondaggio in forma scritta e busta pre affrancata a tutte le persone nel momento in cui sono congedate dal PS.

Il numero esiguo di moduli non è sufficientemente indicativo per un'analisi obiettiva atta alla pubblicazione.
Il rilevamento serve unicamente per individuare eventuali problematiche segnalate e sviluppare le misure correttive.

Informazioni relative alla misurazione	
Metodo/strumento sviluppato internamente	

5.3 Gestione dei reclami

Il nostro istituto dispone di una gestione dei reclami / un ombudsman.

CENTRO SANITARIO VALPOSCHIAVO,
Ospedale San Sisto
Gruppo CIRS
Sara Pini
Responsabile gruppo CIRS
081 839 11 11
sara.pini@csvp.ch
giorni feriali dalle 8.00 - 16.00

6 Soddisfazione dei familiari

La misurazione della soddisfazione dei familiari fornisce agli istituti preziose informazioni sull'impressione che l'ospedale e le cure hanno fatto ai familiari dei pazienti. La misurazione della soddisfazione dei familiari è consigliabile nel caso dei bambini e dei pazienti, il cui stato di salute non consente di misurare direttamente la loro soddisfazione.

6.1 Sondaggi propri

6.1.1 Grado di soddisfazione degli ospiti lungodegenti

A 3 mesi di distanza dall'entrata dell'ospite si esegue un colloquio durante una "family conference" compilando un questionario con l'ospite, un familiare o la persona di riferimento per la verifica del grado di soddisfazione. Il sondaggio e i colloqui con l'ospite e i familiari sono di regola ripetuti ogni 18 mesi.

Obiettivi dell'indagine:
- Verificare l'integrazione sociale dell'ospite nell'ambiente del reparto di lungodegenza.
- Documentare la soddisfazione, gli eventuali bisogni e le aspettative dell'ospite riguardo alle prestazioni erogate dal CSVP.

La/L' inchiesta tra i familiari è stata svolta nel 2023.
Reparto di lungodegenza CSVP (Ospedale San Sisto e Casa Anziani)

Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.

Il sondaggio è inteso come colloquio personale ed è a uso esclusivamente interno per la verifica della soddisfazione e dei bisogni degli ospiti.

Informazioni relative alla misurazione	
Metodo/strumento sviluppato internamente	

7 Soddisfazione dei collaboratori

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

7.1 Sondaggi propri

7.1.1 Valutazione e grado di soddisfazione dei collaboratori

L'inchiesta rileva il grado di soddisfazione dei collaboratori.

La/L' inchiesta tra i collaboratori è stata svolta nel 2017.
La prossima Inchiesta tra i collaboratori è prevista nel 2025.
Tutti i settori dell'istituto

Informazioni relative alla misurazione	
Istituto nazionale di analisi	aet-cps GmbH
Metodo / strumento	Inchiesta

Qualità delle cure

Messungen in der Akutsomatik (I)

9 Riammissioni

9.1 Misurazione propria

9.1.1 Riammissioni secondo ANQ

Riammissioni non pianificate entro 30 giorni con la stessa diagnosi iniziale.
L'istituto invia ad ANQ la statistica dei ricoveri che sono valutati e confluiscono in un'altra banca dati per le riammissioni.

La/L' misurazione è stata svolta nel 2023.
Ospedale San Sisto: reparto acuto (1° piano)

Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.

I dati sono segnalati alla banca dati di ANQ che procede autonomamente alla loro classificazione.

Il numero di riammissioni nell'arco di un anno è molto esiguo. L'istituto rinuncia perciò alla stesura di una statistica e alla sua pubblicazione senza dimenticare di monitorare e controllare il fenomeno e i singoli casi.

Informazioni relative alla misurazione	
Istituto nazionale di analisi	ANQ
Metodo / strumento	ANQ

12 Caduta

12.1 Misurazione nazionale dell'indicatore di prevalenza caduta

La misurazione nazionale della prevalenza delle cadute e dei decubiti permette una visione sulla frequenza, sulla prevenzione e sul trattamento di diversi fenomeni correlati alle cure infermieristiche. La misurazione della prevalenza avviene in una data prestabilita. Nell'ambito della misurazione si verifica se i pazienti siano caduti 30 giorni prima del giorno di riferimento. Di conseguenza, si tratta di una misurazione periodica e non di un rilevamento completo.

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

A causa della pandemia da COVID-19 e delle sue ripercussioni, negli anni 2020 e 2021 non è stato possibile effettuare le misurazioni nazionali degli indicatori di prevalenza caduta e decubito.

Sostituzione dell'attuale metodo di misurazione – nessuna misurazione nel 2023
Nel mese di novembre 2022 l'ANQ ha deciso di investire nello sviluppo ulteriore della misurazione e di sostituire l'attuale metodo dell'Università di Maastricht LPZ, in vigore dal 2011. Per gli ospedali e le cliniche la misurazione degli indicatori caduta e decubito era sempre legata a un grosso dispendio di personale. Su loro iniziativa, l'ANQ sta esaminando altri metodi per il rilevamento dei dati. L'obiettivo è di rendere fruibili dati clinici di routine, vale a dire dati provenienti dalla documentazione elettronica dei pazienti, per misurazioni nazionali della qualità più vantaggiose.
In vista delle modifiche metodologiche previste, l'ANQ ha deciso di sospendere la misurazione nazionale per il 2023. Gli indicatori della qualità caduta e decubito rimangono tuttavia parte integrante del piano delle misurazioni dell'ANQ. L'ANQ investe nello sviluppo ulteriore della misurazione, al fine di poter costituire a medio termine una misurazione basata su dati di routine.
A tale proposito sostiene il progetto Vis(q)al Data della scuola universitaria professionale di Berna BFH.

Risultati

Poiché le misurazioni dell'ANQ sono state concepite per confronti tra ospedali e cliniche, i risultati specifici degli ospedali o delle cliniche, come pure i confronti con l'anno precedente sono soltanto in parte significativi. L'ANQ pubblica i risultati delle misurazioni sul proprio sito web www.anq.ch/it/settori/medicina-somatica-acuta/risultati-misurazioni-medicina-somatica-acuta/ utilizzando una raffigurazione che permette il confronto.

Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati della misurazione nel presente rapporto sulla qualità.

Motivazione

I risultati del rilevamento sono pubblicati a livello globale nel sito di ANQ. I risultati specifici sono visionabili mediante accesso privilegiato da parte dell'istituto e non sono visibili al pubblico.

Da rilevare che nel 2023 ANQ ha rinunciato ad effetturare la misurazione.

Informazioni relative alla misurazione	
Istituto nazionale di analisi	Berner Fachhochschule
Metodo / strumento	LPZ 2.0

13 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.

13.1 Misurazione dell'indicatore di prevalenza decubito

La misurazione nazionale della prevalenza delle cadute e dei decubiti permette una visione sulla frequenza, sulla prevenzione e sul trattamento di diversi fenomeni correlati alle cure infermieristiche. La misurazione della prevalenza avviene in una data prestabilita. Nell'ambito della misurazione si verifica se i pazienti siano caduti 30 giorni prima del giorno di riferimento. Di conseguenza, si tratta di una misurazione periodica e non di un rilevamento completo.

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

A causa della pandemia da COVID-19 e delle sue ripercussioni, negli anni 2020 e 2021 non è stato possibile effettuare le misurazioni nazionali degli indicatori di prevalenza caduta e decubito.

Sostituzione dell'attuale metodo di misurazione – nessuna misurazione nel 2023
Nel mese di novembre 2022 l'ANQ ha deciso di investire nello sviluppo ulteriore della misurazione e di sostituire l'attuale metodo dell'Università di Maastricht LPZ, in vigore dal 2011. Per gli ospedali e le cliniche la misurazione degli indicatori caduta e decubito era sempre legata a un grosso dispendio di personale. Su loro iniziativa, l'ANQ sta esaminando altri metodi per il rilevamento dei dati. L'obiettivo è di rendere fruibili dati clinici di routine, vale a dire dati provenienti dalla documentazione elettronica dei pazienti, per misurazioni nazionali della qualità più vantaggiose.
In vista delle modifiche metodologiche previste, l'ANQ ha deciso di sospendere la misurazione nazionale per il 2023. Gli indicatori della qualità caduta e decubito rimangono tuttavia parte integrante del piano delle misurazioni dell'ANQ. L'ANQ investe nello sviluppo ulteriore della misurazione, al fine di poter costituire a medio termine una misurazione basata su dati di routine.
A tale proposito sostiene il progetto Vis(q)al Data della scuola universitaria professionale di Berna BFH.

Risultati

Poiché le misurazioni dell'ANQ sono state concepite per confronti tra ospedali e cliniche, i risultati specifici degli ospedali o delle cliniche, come pure i confronti con l'anno precedente sono soltanto in parte significativi. L'ANQ pubblica i risultati delle misurazioni sul proprio sito web www.anq.ch/it/settori/medicina-somatica-acuta/risultati-misurazioni-medicina-somatica-acuta/ utilizzando una raffigurazione che permette il confronto.

Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati della misurazione nel presente rapporto sulla qualità.

Motivazione

I risultati del rilevamento sono pubblicati a livello globale nel sito di ANQ. I risultati specifici sono visionabili mediante accesso privilegiato da parte dell'istituto e non sono visibili al pubblico.

Da rilevare che nel 2023 ANQ ha rinunciato ad effetturare la misurazione.

Commento relativo allo sviluppo dei risultati delle misurazioni, delle misure di prevenzione e/o delle attività di miglioramento

Da anni l'istituto si impegna attivamente nella prevenzione dei decubiti. I risultati sono incoraggianti e nella norma vista anche la tipologia di pazienti curati.

Informazioni relative alla misurazione	
Istituto nazionale di analisi	Berner Fachhochschule
Metodo / strumento	LPZ 2.0

Misurazioni nella Psichiatria

14 Misure restrittive della libertà

Le misure restrittive della libertà possono essere adottate quando il comportamento sociale, una malattia o una disabilità del paziente comporta un pericolo acuto per sé stesso o per altri. Vanno attuate solo in rari casi e nel rispetto delle disposizioni legali nazionali e cantonali.

14.1 Rilevamento proprio delle misure restrittive della libertà

14.1.1 Misure di contenzione

Al Centro sanitario Valposchiavo le misure contenitive per i degenti non rientrano nella filosofia, sono introdotte in situazioni eccezionali per evitare incidenti e salvaguardare la sicurezza del paziente/ ospite.

La decisione di far uso di misure contenitive è presa in modo interdisciplinare registrando le misure intraprese nella documentazione infermieristica. Le persone quindi coinvolte sono il paziente/ospite/ utente stesso, i familiari, il medico e il personale curante.

Le situazioni iniziali che inducono all'utilizzo delle misure di contenzione sono:
1. Pericolo di fuga e pericolo di caduta
2. Altri pericoli per se stesso e nei confronti di terzi
3. Comportamento fisico aggressivo.

La/L' misurazione è stata svolta nel 2023.
Ospedale San Sisto: reparto acuto (1° piano)
Tutti i pazienti ricoverati che presentano dei fattori di rischio per sé stessi o per gli altri.

Reparto acuto
La misura contenitiva più usata sono le spondine al letto. Il dato percentuale rispecchia i valori degli anni passati.

Le misure di contenzione sono state applicate maggiormente a breve scadenza rispettando i tempi massimi di mantenimento nell'arco della giornata.

Vi è un aumento dell'utilizzo delle alternative ambientali che suppliscono in alcuni casi l'utilizzo delle contenzioni.

Valutazione dei risultati e attività di miglioramento
Obbiettivo: Mantenere lo stato attuale dell'uso delle misure di contenzione e sensibilizzare il personale di cura e i pazienti stessi all'utilizzo delle alternative ambientali le quali limitano solo in parte il movimento e permettono al personale curante una migliore sorveglianza.

Informazioni relative alla misurazione	
Istituto nazionale di analisi	Bündner Spital- und Heimverband
Metodo / strumento	Moduli interni

Ulteriori attività legate alla qualità

17 Altre misurazioni

17.1 Altre misurazioni interne

17.1.1 Cadute (altre che con il metodo LPZ dell'ANQ) (somatica acuta)

Il Centro sanitario Valposchiavo, rispettivamento ogni struttura, si è dotata di uno standard interno sulla prevenzione delle cadute. Il rilevamento è effettuato al momento del ricovero per il paziente acuto e valuta il rischio potenziale di caduta. Per gli ospiti nel reparto di lungodegenza e gli utenti seguiti a domicilio, il rischio di caduta è eseguito mensilmente per gli uni e semestralmente per gli altri.

La/L' misurazione è stata svolta nel 2023.
Ospedale San Sisto: reparto acuto (1° piano)
Pazienti degenti nel reparto acuto.
Ospiti che soggiornano nel reparto lungodegenti, ospiti della Casa Anziani.
Utenti seguiti a domicilio dalla Spitex.

Reparto acuto
Nel 2023 tra i pazienti acuti si sono verificate 17 cadute (4.3%) su un totale di 394 pazienti ricoverati. Per quanto riguarda le lesioni non si sono registrate lesioni gravi o medie, 5 lesioni di natura lieve e il resto delle cadute non ha prodotto conseguenze per i pazienti. Rispetto all'anno precedente c'è stato un lieve aumento delle cadute.

Valutazione dei risultati e attività di miglioramento
L'obbiettivo di evitare completamente le cadute con conseguenze gravi è stato raggiunto, mentre quello di non aumentare le cadute rispetto all'anno precedente è rimasto nella media.

Informazioni relative alla misurazione	
Istituto nazionale di analisi	Bündner Spital- und Heimverband
Metodo / strumento	Modulo interno adattato

17.1.2 Decubiti (altri che con il metodo LPZ dell'ANQ) (somatica acuta)

Il Centro sanitario Valposchiavo ha adottato uno standard interno sulla prevenzione dei decubiti. Il rilevamento è effettuato immediatamente dopo l'entrata e ripetuto individualmente a scadenze definite o qualora subentrassero cambiamenti della mobilità, dell'attività, della pressione e aumento dei fattori di rischio.

Sono documentate le misure indicate a ridurre il rischio di decubito, l'insorgenza di nuovi decubiti, il trattamento, il decorso e la fase di guarigione.

La/L' misurazione è stata svolta nel 2023.
Ospedale San Sisto: reparto acuto (1° piano)
Pazienti degenti nel reparto acuto.

Nell'anno 2023 sono stati rilevati 7 decubiti (1.8%) su un totale di 394 pazienti ricoverati. Dei 7 decubiti riferiti la maggior parte (5) si sono sviluppati prima del ricovero in ospedale del paziente. In 2 casi il decubito si è prodotto all'interno della struttura.

La localizzazione del decubito era: in 1 caso sul sacro, 3 sul tallone e in 3 casi in un'altra zona del corpo. Fortunatamente la guarigione in 6 casi è stata tempestiva, mentre in 1 caso è stata di tipo lento.

La valutazione periodica, le misure profilattiche e la sensibilizzazione continua dei collaboratori rappresentano degli incentivi per mantenere alta la guardia e minimizzare il rischio di decubito.

Valutazione dei risultati e attività di miglioramento

Dalle analisi dei fattori di rischio le condizioni generali dei pazienti oscillano da uno stato psico-fisico discreto fino a pessimo, a una incontinenza occasionale per alcuni, a una mobilizzazione limitata fino a 1 caso allettato. L'alimentazione in 1 caso era scadente.

Informazioni relative alla misurazione	
Istituto nazionale di analisi	Bündner Spital- und Heimverband
Metodo / strumento	Modulo interno adattato

17.1.3 Misure di contenzione (somatica acuta)

La documentazione delle misure di sorveglianza e i mezzi di contenzione adottati e accordati a tutela della sicurezza del paziente/ospite, del personale e dei visitatori.

La/L' misurazione è stata svolta nel 2023.
Ospedale San Sisto: reparto acuto (1° piano)
Pazienti degenti nel reparto acuto.

L'inchiesta annuale evidenzia un'incidenza di 14 casi (3.6%) di misure restrittive della libertà su un totale di 394 pazienti ricoverati. In 9 casi si tratta di spondine al letto, in 3 casi di fissaggio alla sedia/ poltrona e in 1 caso di chiusura delle porte.
La maggior parte delle persone per le quali sono state adottate le misure di contenzione presenta rischio di fuga o di caduta.

Le alternative ambientali previste in totale sono state 25 con la possibilità che per alcuni pazienti siano state messe in atto più di una delle alternative ambientali.

Informazioni relative alla misurazione	
Istituto nazionale di analisi	Bündner Spital- und Heimverband
Metodo / strumento	Modulo interno adattato

17.1.4 Valutazione del rischio nutrizionale (somatica acuta)

Il Centro sanitario si è dotato di uno standard interno sulla valutazione del rischio nutrizionale. Il rilevamento è effettuato all'entrata per i pazienti a rischio, con deficit nutrizionale o perdita di peso prima dell'entrata. La valutazione ha lo scopo di accertare precocemente uno stato di malnutrizione e attuare un piano di intervento individualizzato per migliorare la qualità di vita, diminuire le complicanze e prevenire le conseguenze.

La valutazione è ripetuta a cadenze regolari per gli ospiti lungodegenti e della Casa Anziani. Gli utenti seguiti a domicilio dal Servizio Spitex sono pure monitorati.

La/L' misurazione è stata svolta nel 2023.
Ospedale San Sisto: reparto acuto (1° piano)
Pazienti degenti nel reparto acuto.

Reparto acuto
Nel 2023 sono state eseguite 119 valutazioni nutrizionali attraverso BMI e scala MNA su 382 pazienti ricoverati, cioè il 31.2%.
Si considera che non tutti i pazienti sono stati inclusi nella rilevazione (sono esclusi i minorenni, le donne gravide e i pazienti terminali).

Lo screening con scala MNA segnala: 7 pazienti con esito malnutrito.
Come da direttiva è stato aperto il protocollo di alimenti e liquidi (PAAL) che è stato pero compilato solo in 3 casi.

Per 1 paziente l'apporto energetico e proteico era sufficiente, quindi con mantenimento della tipologia nutrizionale, mentre per 1 paziente l'apporto energetico e proteico era insufficiente e quindi sono stati effettuati interventi di miglioramento nutrizionale.

Valutazione dei risultati e attività di miglioramento

Attraverso la consultazione di banche dati e testi di riferimento la scala MNA risulta quella con maggiore applicabilità e validità per la popolazione anziana, lo scopo è di identificare la malnutrizione e il rischio di svilupparla negli anziani ricoverati in strutture di riposo, case di cura e in ospedale (Amerio, 2010).

Si determinano dei criteri di esclusione interni per evitare che lo strumento diventi routine e infici sul ragionamento clinico. Ai criteri di esclusione precedenti, si aggiunge che lo screening non verrà applicato: a pazienti terminali, oppure tipologie di pazienti dove la perdita di peso sia intenzionale (dieta, liquidi corporei, edemi).

Informazioni relative alla misurazione	
Metodo/strumento sviluppato internamente	

17.1.5 Episodi di violenza (somatica acuta)

La violenza nei luoghi di lavoro rappresenta un problema rilevante, soprattutto nei contesti dedicati alla cura della persona come gli ospedali, l'assistenza domiciliare e le case per anziani. Le dinamiche che portano ad azioni di violenza sono frequentemente complesse e coinvolgono molteplici aspetti fisici, emozionali, relazionali e culturali.

Il modo di procedere in caso di episodio di violenza è definito in un diagramma di flusso specifico. Gli episodi di violenza rilevati sono documentati in forma scritta in un modulo.

Le persone interessate o i loro superiori sono responsabili di analizzare l'accaduto e prestare assistenza a tutte le persone coinvolte (integrando, secondo i casi, le risorse specialistiche adeguate). Si valuta il potenziale per il ripetersi di episodi di violenza e porre in atto misure atte alla loro prevenzione efficace.

La/L' misurazione è stata svolta nel 2023.
Ospedale San Sisto: reparto acuto (1° piano)

Gli episodi di violenza nelle strutture del CSVP sono state 16 in totale.

Nel reparto acuto si è verificato 1 solo episodio di violenza per altra ragione (verbale, psichica) senza coinvolgere collaboratore/utente.

La maggior parte dei casi riguarda casi di violenza fisica o verbale all'indirizzo dei collaboratori. Il fenomeno è più accentuato nel reparto di lungodegenza e nelle cure a domicilio dove la tipologia di utenti è anziana e a volte presenta deficit cognitivi specialmente nel reparto di lungodegenza.

La situazione è costantemente monitorata.

Valutazione dei risultati e attività di miglioramento
Ogni evento è valutato e analizzato nella modalità e nelle consguenze. Al bisogno si interpellano o coinvolgono delle figure professionali specializzate. A cadenza regolare sono organizzati degli aggiornamenti per sensibilizzare il personale curante. In caso di conflitti complicati si ricorre a un mediatore esterno.

Informazioni relative alla misurazione	
Metodo/strumento sviluppato internamente	

18 I progetti in dettaglio

In questo capitolo, sono descritti i principali progetti inerenti alla qualità.

18.1 Progetti in corso

18.1.1 Serata informativa sulle professioni sanitarie

Presentazione delle professioni nel campo sanitario e sociale alla presenza di esperti del settore e giovani in formazione che parlano delle loro esperienze e forniscono informazioni agli interessati.

Sensibilizzazione degli allievi interessati sulla tematica. Ogni anno, in collaborazione con le scuole superiori valligiane e l'orientamento professionale è organizzata una serata informativa in cui il CSVP è presente.
La responsabile per la formazione e alcune allieve del CSVP spiegano le possibilità offerte dall'ente e raccontano della loro esperienza formativa. Gli allievi interessati avranno in seguito l'opportunità di svolgere degli stages in diversi settori del CSVP.

18.1.2 Centro Medico (CM)

Realizzazione e costruzione di un centro medico che raggruppa gli studi medici della Valle per ottimizzare le sinergie e garantire a lunga scadenza la presenza di medici in Valle e l'arrivo di ulteriori forze giovani.
L'infrastruttura è stata finanziata dalla Fondazione CSVP. I lavori di costruzione sono iniziati nel marzo 2022.

Il centro fa capo ai servizi dell'ospedale per quel che riguarda la radiologia e il laboratorio. Nel centro lavorano 4 medici accreditati che gestiscono un proprio ambulatorio e prestano servizio di picchetto sull'arco delle 24 ore per la popolazione della Valle. Si occupano pure dei casi di pronto soccorso e dei degenti dell'Ospedlae San Sisto.

Il Centro Medico ospita pure una farmacia e gli uffici di coordinamento del servizio Spitex. Nel frattempo la costruzione è stata terminata (1a fase) e il Centro Medico è operativo a partire dal marzo 2024.

18.1.3 Cartella informatizzata del paziente (CIP)

Introduzione di un supporto informatico per la registrazione, gestione e archiviazione dei pazienti e utenti che fanno capo al Centro sanitario Valposchiavo.

Nel corso del 2022 sono state effettuate diverse valutazioni di prodotti presenti sul mercato. In autunno la scelta è caduta sul pacchetto della ditta Nexus Svizzera, che secondo i ciriteri di valutazione, rappresenta la soluzione migliore per le esigenze del CSVP. Nel mese di dicembre è iniziata la fase operativa con le prime prove di funzionamento del nuovo sistema che si protrarrà anche per tutto il 2023.

La cartella dovrà permettere di ottimizzare le registrazioni informatizzate di tutti gli utenti, snellire le procedure, evitare i doppioni e garantire lo scambio interno di informazioni tra i vari settori del CSVP. Parallelamente il sistema di collegamento alla rete delle infrastrutture è stato ampliato per permettere l'accesso dei terminali alle informazioni in qualsiasi luogo (wifi e rete).

Nel corso del 2023 la cartella informatizzata è stata introdotta con successo nell'amministrazione, nei reparti di cura, negli ambulatori e nel pronto soccorso dell'Ospedale San Sisto. Nel tardo autunno è iniziata l'introduzione anche in Casa Anziani.
Il progetto proseguirà anche nel 2024 in quanto la fase di inserimento della modulistica di supporto è ancora in corso.

18.2 Progetti conclusi nel 2023

18.2.1 Impianto fotovoltaico Ospedale San Sisto

Nel corso della primavera 2023 è stato realizzato ed è entrato in funzione il nuovo impianto solare collocato sul tetto dell'Ospedale San Sisto.

All'incirca 300 pannelli garantiscono la produzione di una potenza energetica di 116 kW, i quali coprono in buona parte il fabbisogno proprio di energia elettrica.

La messa a punto del nuovo impianto fotovoltaico rappresenta un ulteriore tassello in direzione dell'ottimizzazione del consumo di corrente elettrica. Dalla messa in funzione in maggio 2023, l'autoconsumo oltrepassa il 95%.

18.2.2 Allacciamento al teleriscaldamento della Casa Anziani

Nell'estate del 2022 con il progetto di ampliamento dell'Ospedale San Sisto, che comprendeva la costruzione del Centro Medico, l'Ospedale San Sisto è stato allacciato alla rete del teleriscaldamento comunale e nell'autunno è entrato in funzione.

Nella primavera 2023 si è proceduto all'allacciamento della Casa Anziani alla stessa rete di teleriscaldamento, un passo importante in direzione della sostenibilità ambientale abbinata a un accurato sfruttamento delle risorse locali.

Il Centro sanitario Valposchiavo è ora completamente allacciato alla rete del teleriscaldamento comunale.
In caso di bisogno il CSVP dispone comunque di una caldaia a gasolio di riserva che dovrebbe sopperire agli eventuali guasti della rete comunale.

18.3 Progetti di certificazione in corso

18.3.1 Audit di mantenimento ISO 2023

L'ultimo Audit di ricertificazione ISO 9001:2015 per il Centro sanitario Valposchiavo si è tenuto nel mese di novembre 2021.

Negli anni 2022 e 2023 si sono svolti gli Audit di mantenimento dai quali sono emerse delle proposte per il miglioramento continuo che, a seconda della valutazione, sono state poste in atto.

La prossima ricertificazione ISO 9001:2015 avverrà nel novembre del 2024.

19 Conclusione e prospettive

La qualità delle cure erogate dalle strutture del Centro sanitario Valposchiavo riveste un ruolo fondamentale nella definizione della strategia. Per il futuro gli sforzi per l'ospedale saranno rivolti alla standardizzazione dei processi atti al miglioramento dell'accoglienza, della degenza dei pazienti, all'affinamento delle tecniche specialistiche e al potenziamento dell'offerta di prestazioni sia stazionarie che ambulatoriali.

Anche il settore della lungodegenza è in continua evoluzione. Viene ribadito il ruolo di centralità dell'ospite rispetto a tutte le attività. Gli sforzi saranno concentrati per offrire all'anziano residente nei singoli settori della lungodegenza un'accoglienza, una qualità di vita, un benessere quotidiano, un ambiente protetto, un'assistenza sanitaria e un accompagnamento alla morte nel rispetto delle singole esigenze individuali.

Sempre più persone anziane prolungano la permanenza a casa, sia perché il loro stato di salute lo permette come pure per la qualità del servizio a domicilio offerto dalla Spitex CSVP. L'utente apprezza il suo ambiente, è curato e assistito secondo i suoi bisogni.

A livello cantonale si caldeggiava la creazione di centri sanitari che unificassero i servizi in un'unica struttura. Il Centro sanitario è nato da questo impulso e malgrado la sua costituzione sia recente può vantare l'esperienza pluriennale di tre strutture che hanno dato prova di professionalità nel campo sanitario guadagnandosi la fiducia della popolazione valligiana.

La sfida per i prossimi anni sarà quella di offrire, come Centro sanitario Valposchiavo, un'assistenza qualificata, di approfittare delle opportunità della fusione, di sfruttare le sinergie specifiche nel solco della continuità, tradizione ed esperienza proprie di ogni struttura che costituisce il Centro sanitario per il bene della comunità tutta.

Annesso 1: panoramica dell’offerta dell’istituto

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

Trovate maggiori informazioni sull’offerta dell’istituto sul portale info-ospedali.ch e nell’ultimo rapporto annuale.

Scaricabile dal link seguente: Rapporto annuale

Somatica acuta

Offerta seconda panificazione ospedaliera / gruppi di prestazione
Base
Pacchetto base per la chirurgia e la medicina interna
Pelle (dermatologia)
Trattamento delle ferite
Orecchie-naso-gola
Otorinolaringoiatria (chirurgia ORL)
Chirurgia allargata del naso e dei seni paranasali
Nervi medico (neurologia)
Neurologia
Malattie cerebrovascolari
Ormoni (endocrinologia/diabetologia)
Endocrinologia
Stomaco-intestino (gastroenterologia)
Gastroenterologia
Cuore
Cardiologia (stimolatore cardiaco compreso)
Ortopedia chirurgica
Chirurgia dell'apparato locomotore
Ortopedia
Chirurgia della mano
Reumatologia
Reumatologia
Ginecologia
Ginecologia
Ostetricia
Assistenza di base in ostetricia (dalla 35a settimana di gestazione e >= 2000g)
Nascite
Assistenza di base ai neonati (dalla 35a settimana di gestazione e >= 2000g)
Radioterapia (radio-oncologia)
Oncologia

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/qualita/rapportosullaqualita/

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

Gruppi partecipanti e partner

Il modello viene costantemente perfezionato in collaborazione con la Commissione di specialisti Qualità (**FKQ**) di H+, i singoli Cantoni e su proposta dei fornitori di prestazioni.
Si veda anche:
www.hplus.ch/it/chisiamo/commissionidispecialisti/

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.

Altri partecipanti

L'Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità negli ospedali e nelle cliniche (**ANQ**) coordina e realizza misure della qualità nei settori della medicina somatica acuta, della riabilitazione e della psichiatria.
Si veda anche: www.anq.ch/it

La **fondazione Sicurezza dei pazienti Svizzera** è una piattaforma nazionale per lo sviluppo e la promozione della sicurezza dei pazienti in Svizzera. Si avvale di reti e collaborazioni, che hanno lo scopo di favorire l'apprendimento dagli errori e di incoraggiare la cultura della sicurezza presso gli istituti sanitari. Per questo motivo coopera in via partecipativa e collaborativa con i fautori del sistema sanitario.
Si veda anche: www.patientensicherheit.ch

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): www.samw.ch.