



# La sicurezza del paziente nel setting dei poliambulatori chirurgici: risultati da una rilevazione condotta presso la AOUI Verona

Vanin S.\*, Benoni R.\*, Finocchiaro A.\*\*\*, Moretti F.\*, Visentin D.\*, Bovolenta E.\*, Bovo C.\*\*\*, Majori S.\*, Poli A.\*, Tardivo S.\*

\*Università degli studi di Verona, dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica, sezione di Igiene e Medicina Preventiva

\*\*AOUI di Verona, Poliambulatori del polo chirurgico

\*\*\*AOUI di Verona, Direzione Sanitaria

## Cultura della sicurezza, rischio clinico, poliambulatori chirurgici

### INTRODUZIONE

La cultura della sicurezza di un'organizzazione è definita in letteratura come "l'insieme dei valori, degli atteggiamenti, delle competenze e modalità di comportamento individuali e di gruppo che determinano l'impegno, lo stile e l'appropriatezza del programma di gestione della sicurezza vigente all'interno dell'organizzazione". La letteratura internazionale riporta come un clima della sicurezza positivo correli con un aumento della sicurezza del paziente e sottolinea l'importanza di promuoverne lo sviluppo. Il contesto degli ambulatori chirurgici merita un'analisi della cultura differenziata, come sottolineato dalla letteratura, che presenta diversi questionari sviluppati appositamente per tale contesto.

**Obiettivo del lavoro è indagare il clima della sicurezza in un campione di operatori sanitari dei Poliambulatori chirurgici nell'AOUI di Verona.**

Struttura per la cultura della sicurezza del paziente	Definizione: la misura in cui...
Comunicazione di informazioni inerenti il paziente	Le Informazioni chiave sui pazienti sono disponibili e chiare all'interno dell'PC.
Comunicazione aperta	Il personale comunica quando vede qualcosa di pericoloso, si sente a suo agio fa domande e i suoi suggerimenti sono valutati.
Personale, ritmo e carico lavorativo	Il personale non si sente sotto pressione e ha abbastanza tempo per lavorare correttamente, prepara le procedure, è presente abbastanza personale per gestire il carico di lavoro.
Teamwork	Il personale è rispettoso e si aiuta a vicenda, lavora insieme come una squadra efficace, e capisce i ruoli degli altri e le altrui responsabilità.
Formazione del personale	Il personale riceve un orientamento adeguato, riceve l'aggiornamento e la formazione di cui ha bisogno sul posto di lavoro e non si sente pressato ad eseguire compiti che non è addestrato a compiere.
Apprendimento organizzativo: il miglioramento continuo	La struttura ricerca attivamente i modi per migliorare la sicurezza del paziente e apporta le modifiche per garantire che i problemi non si ripetano.
Risposta agli errori	Il personale viene informato sui problemi della sicurezza del paziente, la colpa è enfatizzata e il personale viene trattato in modo equo quando fa errori.
Supporto del management per la Sicurezza del paziente	I manager esaminano eventi near-miss, forniscono adeguati risorse e incoraggiano tutti a suggerire modi per migliorare la sicurezza del

Tabella 1

### MATERIALI E METODI

Il questionario per la cultura della sicurezza nei poliambulatori chirurgici, sviluppato dalla AHRQ, è stato tradotto (back-translation) e adattato al contesto italiano mediante un set di interviste cognitive (pre-test). Il questionario include 36 domande volte ad indagare su una scala Likert a 5 punti il contesto di lavoro, i diversi aspetti inerenti la percezione della sicurezza (raggruppati in 8 dimensioni, *Tabella 1*), il livello globale di sicurezza, la segnalazione di eventi avversi/near miss e la comunicazione prima (briefing) e dopo (debriefing) le procedure. Tutto il personale afferente ai poliambulatori chirurgici è stato invitato a partecipare alla rilevazione svolta tra novembre e dicembre 2018. Per le analisi si è usata la statistica descrittiva analizzando le percentuali di risposte positive per dimensione e singolo item.



Figura 1

### RISULTATI E CONCLUSIONI

Su 151 questionari distribuiti ne sono stati compilati 90 (tasso di risposta 60%). La percezione globale della sicurezza è risultata buona/molto buona per il 61% del campione, insufficiente solo per il 5%. La Figura 1 mostra la distribuzione della percentuale di punteggi positivi per dimensione. La "comunicazione di informazioni inerenti il paziente" è risultata la dimensione più virtuosa con il 57% di risposte positive; critiche le dimensioni "formazione del personale", "supporto del management per la sicurezza del paziente", e "personale, ritmo e carico lavorativo" rispettivamente con il 33%, 28% e 20% di risposte positive. Particolarmente critico l'item "sentiamo di doverci affrettare quando ci prendiamo cura dei pazienti" (75% di risposte negative).

Il 61% degli operatori dichiara di segnalare raramente o mai eventi avversi/near miss.

**Lo strumento ha permesso di fornire una fotografia accurata delle principali criticità/punti di forza inerenti la sicurezza del paziente rilevati all'interno del setting dei poliambulatori chirurgici. I risultati rappresentano un punto di partenza per lo sviluppo di adeguate azioni correttive. Il monitoraggio di efficacia delle stesse può essere ottenuto mediante la ripetizione dell'indagine nel tempo.**