



Programma A-QUA_{CH} della SSAPM

Monitoraggio della qualità dell'anestesia in Svizzera

Linea guida

Berna / Coira, febbraio 2023

A-QUA_{CH} Parte 1 – 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 SSAPM vi ringrazia anticipatamente per il vostro prezioso contributo. Potete trovare ulteriori informazioni a proposito del programma A-QUA_{CH} presso il sito web: <https://www.ssapm.ch/fr/qualite/programme-a-qua>

Prima della prima registrazione dei dati - registrazione unica!

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 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 SSAPM

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 del processo AQ12 - AQ1) 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 del processo AQ8 - AQ7) 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 SSAPM

Monitoraggio della qualità dell'anestesia in Svizzera

6. Contingente TOTALE del vostro INTERO reparto

Uno degli **scopi importanti** della raccolta dei dati strutturali, è conoscere, **quanto personale avete realmente a disposizione, per effettuare le vostre prestazioni anestesiolgiche** (incluso la valutazione preoperatoria, ambulatorio anestesiolgico, amministrazione, ecc).

Inserimento pratico dei dati - procedura:

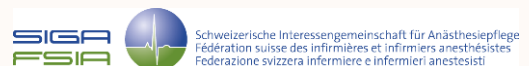
- Nella **sezione A** vi preghiamo di indicare il vostro **intero piano del personale del vostro dipartimento** per per i settori Anestesia, la sala risveglio/sorveglianza, le cure intermedie, le cure intense, la terapia del dolore acuto, terapia del dolore cronico, servizio preospedaliero, come pure per altri compiti (contingente totale attuale dell'intero vostro reparto in **UTP***).
Ripartizione per **specialisti, medici in formazione, personale infermieristico e altre posizioni** (ad es. economista aziendale, MPA, amministrazione).
- ai **punti seguenti** vi si richiede di indicare il numero di posti impiegati risp. la quota di posti di lavoro totali 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**.
- **Sezione B:** 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 anestesiolgiche** (incluso: valutazione preoperatoria, ambulatorio anestesiolgico, amministrazione, ecc.). Questo calcolo viene eseguito automaticamente in background durante l'inserimento dei dati; le cifre calcolate appaiono nella sezione finale B.
Controllo di plausibilità: Se questi dati nella sezione B non corrispondono alla realtà, è necessario controllare i dati nelle singole sezioni e apportare le dovute correzioni. Se vengono calcolati numeri negativi, è possibile eseguire il backup ma non la convalida dei dati. Cause di errore: Contingente totale effettivo non è corretto, gli UTP indicati nelle sezioni successive sono troppo alti o i numeri sono scritti in modo errato (ad es. 20 invece di 2).

* 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 (incl. i collaboratori temporanei) devono essere indicati quale **media su tutto l'anno**.

NUOVO a partire dall'anno di registrazione 2022!



Su richiesta della SIGA / FSIA, il personale infermieristico è stato nuovamente differenziato, ossia registrato in base al gruppo professionale. I gruppi professionali sono: SPD SSS, studenti SPD SSS, diplomi SSS / SUPSI, Addetto alle cure sociosanitarie CFP, assistenti di cura / altri.

Questa innovazione richiede informazioni sui dati dell'area infermieristica, che devono essere fornite dai responsabili infermieristici ai responsabili del reparto medico per completare l'inserimento dei dati.

Nell'appendice troverete le spiegazioni più importanti su come compilare i dati del personale infermieristico a partire dall'anno di raccolta dati 2022.

Vi preghiamo di rivolgere qualsiasi domanda sulle definizioni professionali direttamente alla FSIA:

info@sig-fsia.ch / Tel +41 41 926 07 65



Programma A-QUA_{CH} della SSAPM

Monitoraggio della qualità dell'anestesia in Svizzera

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).

Appendice

Spiegazioni per la compilazione dei dati strutturali relativi al personale infermieristico



Programma A-QUA_{CH} della SSAPM

Monitoraggio della qualità dell'anestesia in Svizzera

Spiegazioni per la compilazione dei dati strutturali A-QUA relativi al personale infermieristico

La sezione **A** mostra il **numero totale di dipendenti in EPT (= UTP)**. Nelle sezioni successive, gli EPT sono inseriti in base al gruppo professionale o alla qualifica (SPD SSS, studenti SPD SSS, SSS / SUPSI, Addetto alle cure sodosanitarie CFP, assistenti di cura / altri).

A Effectif REEL du personnel du service complet d'anesthésie (tous les em (Tutti i collaboratori del reparto per le prestazioni in anestesia e nelle aree successive (sala di rianimazione, IMC, servizio del dolore ecc.)

Nombre de médecins spécialistes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Nombre de médecins en formation post graduée	<input type="text"/>
Nombre d'infirmiers (tous; dipl., en form., assistant en soins, IMC, SI, antalgie, recherche, autre)	<input type="text"/>	Il totale viene calcolato automaticamente in base ai seguenti dati	Nombre d'autres postes (par ex. administration, assistantes médicales, secrétaires)	<input type="text"/>
Numero SPD SSS	<input type="text"/>	Indicare il numero di infermiere del rispettivo gruppo professionale	Il personale amministrativo di anestesia (segreteria, assistenti delle consultazioni, ecc.) viene inserito qui e non con il personale infermieristico	
Numero studenti SPD SSS	<input type="text"/>			
Numero di diplomati SSS / SUPSI	<input type="text"/>	Altri: e.g. infermieri di sala operatoria, personale logistico, servizi di pulizia		
Numero di Addetto alle cure sodosanitarie CFP	<input type="text"/>			
Numero di assistenti di cura / altri	<input type="text"/>			

Nelle sezioni seguenti, viene richiesto l'apporto di lavoro del vostro personale nelle varie aree speciali. Per esempi di calcolo dei posti di lavoro, vedi : [i](#)
Sullo sfondo, questi dati del personale sono sottratti dal totale degli effettivi (A), in modo che l'effettivo degli effettivi per l'anestesia in senso reale risulta da questo nella sezione finale (B).



Programma A-QUA_{CH} della SSAPM

Monitoraggio della qualità dell'anestesia in Svizzera

Prise en charge postopératoire

Présence d'une salle de réveil et mise en place de personnel par le service d'anesthésie [i](#) Oui Non

Sind die Pflegepersonen des Aufwachraums/Wachsaals auf Ihrem Stellenplan [i](#) Oui Non

Direction médicale par le service d'anesthésie Oui Non

Nombre de lits (places)

Nombre de cas / an

Occupation en heures / an

Nombre de médecins spécialistes [i](#)

Nombre de médecins en formation post graduée [i](#)

Nombre d'infirmiers (tous; dipl., en form., assistant en soins, autre) [i](#)

Nombre d'autres postes (par ex. administration, assistantes médicales, secrétaires) [i](#)

Numero SPD SSS

Numero studenti SPD SSS

Numero di diplomati SSS / SUPSI

Numero di Addetto alle cure sociosanitarie CFP

Numero di assistenti di cura / altri

Il personale infermieristico della sala di rianimazione che assiste il servizio di terapia del dolore acuto viene registrato nella sezione seguente "Servizio di terapia del dolore acuto" e dedotto qui di conseguenza.

Présence de soins intermédiaires (IMC/soins continus) et mise en place de personnel par le service d'anesthésie [i](#) Oui Non

Direction médicale par le service d'anesthésie Oui Non

Nombre de lits (moyenne de lits en service par an)

Nombre de médecins spécialistes [i](#)

Nombre de médecins en formation post graduée [i](#)

Nombre d'infirmiers (tous; dipl., en form., assistant en soins, autre) [i](#)

Nombre d'autres postes (par ex. administration, assistantes médicales, secrétaires) [i](#)

Numero SPD SSS

Numero studenti SPD SSS

Numero di diplomati SSS / SUPSI

Numero di Addetto alle cure sociosanitarie CFP

Numero di assistenti di cura / altri

Présence de soins intensifs et mise en place de personnel par le service d'anesthésie [i](#) Oui Non

Direction médicale par le service d'anesthésie Oui Non

Nombre de lits (moyenne de lits en service par an)

Nombre de médecins spécialistes [i](#)

Nombre de médecins en formation post graduée [i](#)

Nombre d'infirmiers (tous; dipl., en form., assistant en soins, autre) [i](#)

Nombre d'autres postes (par ex. administration, assistantes médicales, secrétaires) [i](#)

Numero SPD SSS

Numero studenti SPD SSS

Numero di diplomati SSS / SUPSI

Numero di Addetto alle cure sociosanitarie CFP

Numero di assistenti di cura / altri



Programma A-QUA_{CH} della SSAPM

Monitoraggio della qualità dell'anestesia in Svizzera

Autres tâches de votre service

OP Management Oui Non

Nombre de médecins ⓘ Anzahl Ärzte in Weiterbildung ⓘ

Nombre d'infirmiers (tous; dipl., en form., assistant en soins, antalgie, recherche, autre) ⓘ Nombre d'autres postes (par ex. administration, assistantes médicales, secrétaires) ⓘ

Numero SPD SSS

Numero studenti SPD SSS

Numero di diplomi SSS / SUPSI

Numero di Addetto alle cure sociosanitarie CFP

Numero di assistenti di cura / altri

Gli infermieri che, ad esempio, supervisionano il centro di controllo della sala operatoria o svolgono altre funzioni di gestione devono essere inseriti qui. Non sono coinvolti nei servizi anestetiche in senso proprio

Enseignement et recherche Oui Non

Nombre de médecins ⓘ Anzahl Ärzte in Weiterbildung ⓘ

Nombre d'infirmiers (tous; dipl., en form., assistant en soins, antalgie, recherche, autre) ⓘ Nombre d'autres postes (par ex. administration, assistantes médicales, secrétaires) ⓘ

Numero SPD SSS

Numero studenti SPD SSS

Numero di diplomi SSS / SUPSI

Numero di Addetto alle cure sociosanitarie CFP

Numero di assistenti di cura / altri

Gli infermieri che partecipano a una percentuale definita di istruzione e formazione teorica e pratica devono essere inseriti qui. Es: SPS SSS, pratica infermieristica avanzata (PIA)

Autre Oui Non

Nombre de médecins ⓘ Anzahl Ärzte in Weiterbildung ⓘ

Nombre d'infirmiers (tous; dipl., en form., assistant en soins, antalgie, recherche, autre) ⓘ Nombre d'autres postes (par ex. administration, assistantes médicales, secrétaires) ⓘ

Numero SPD SSS

Numero studenti SPD SSS

Numero di diplomi SSS / SUPSI

Numero di Addetto alle cure sociosanitarie CFP

Numero di assistenti di cura / altri

Se nella sezione A è stato inserito altro personale infermieristico non coinvolto nei servizi anestetiche in senso proprio, e.g. il personale infermieristico della sala operatoria, il personale logistico, il servizio di pulizia, questi devono essere inseriti qui



Programma A-QUA_{CH} della SSAPM

Monitoraggio della qualità dell'anestesia in Svizzera

B Efficace dotazione di personale per l'anestesia in senso stretto

Le seguenti cifre sono state calcolate e indicano il numero del personale (in FTE) con cui si effettuano i servizi di anestesia (compresa la valutazione preoperatoria, gli orari di consultazione, l'amministrazione, ecc.)

médecins spécialistes	<input type="text"/>
Ärzte in Weiterbildung	<input type="text"/>
Pflegepersonen (alle: dipl, WB, Pflegeassistenten, Andere)	<input type="text"/>
Numero SPD SSS	<input type="text"/>
Numero studenti SPD SSS	<input type="text"/>
Numero di diplomati SSS / SUPSI	<input type="text"/>
Numero di Addetto alle cure socio-sanitarie CFP	<input type="text"/>
Numero di assistenti di cura / altri	<input type="text"/>
weitere Stellen (zb. Betriebswirtschafter, MPA's, Administration)	<input type="text"/>

Le cifre qui riportate sono state calcolate in base agli input precedenti (sezione A meno le sezioni seguenti).

Essi indicano la dotazione effettiva di personale per la fornitura di servizi di anestesia in senso proprio. Le informazioni differenziate aggiunte di recente sul personale infermieristico a partire dall'anno di raccolta dati 2022 non dovrebbero modificare in modo significativo il totale precedente.

In caso di cambiamenti strutturali o organizzativi rilevanti nel dipartimento che comportino uno scostamento significativo dei dati rispetto all'anno precedente, chiediamo di fornire informazioni esplicative nel campo dei commenti sottostante.

Données / feedback sur l'enquête

Temps requis pour remplir le questionnaire

min

Commentaires, possibilités d'amélioration: Y a-t-il des problèmes de fonctionnement ou de structure dans votre service, qui ne peuvent être traités avec le formulaire? Lesquels?

Commentaires, possibilités d'amélioration: Avez-vous des propositions pour améliorer le questionnaire?