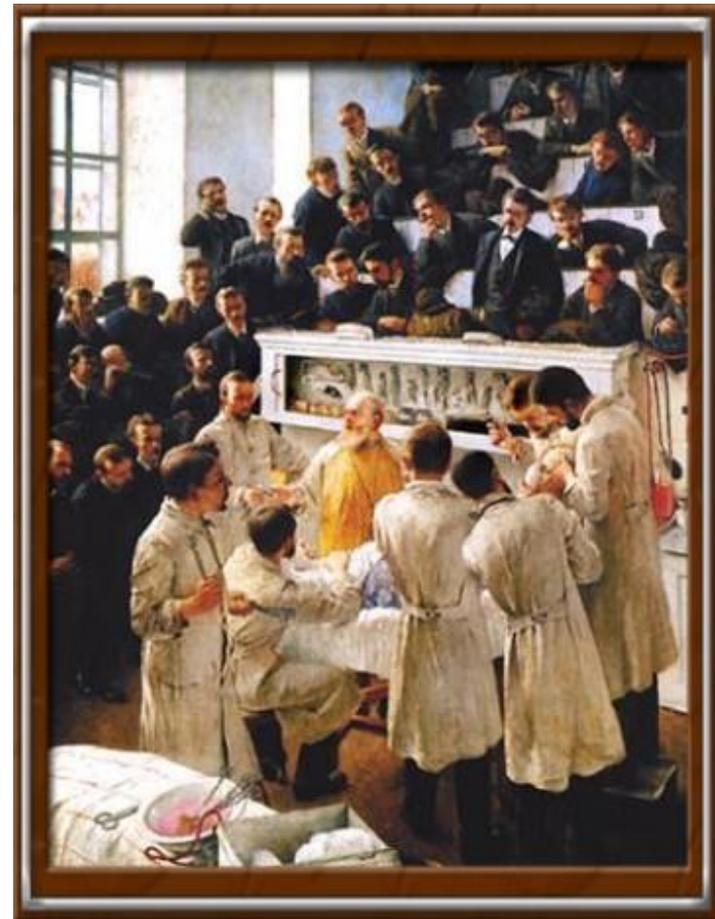


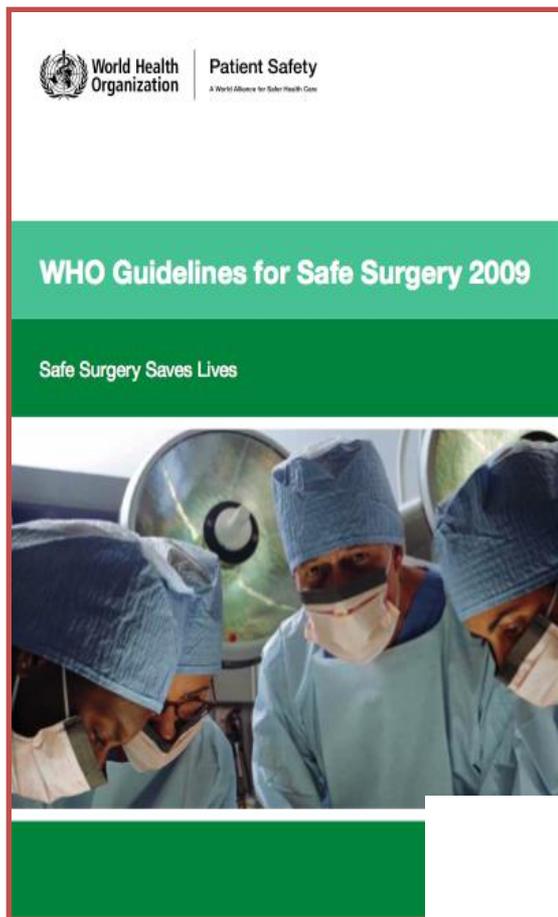
OssERvare

L'OSSERVAZIONE DIRETTA DELL'APPLICAZIONE DELLA SAFETY SURGERY CHECK LIST (SSCL) IN SALA OPERATORIA

**Strumenti per il
miglioramento dell'uso
della checklist in sala
operatoria**



OssERvare” Osservazione diretta dell'applicazione della Safety Surgery Check list (SSCL) in sala operatoria”



World Health Organization | Patient Safety
A World Alliance for Safer Health Care

WHO Guidelines for Safe Surgery 2009

Safe Surgery Saves Lives




*Ministero del Lavoro, della Salute e
delle Politiche Sociali*

DIPARTIMENTO DELLA QUALITÀ
DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA, DEI LIVELLI DI
ASSISTENZA E DEI PRINCIPI ETICI DI SISTEMA
UFFICIO III

**Manuale per la Sicurezza in sala
operatoria: Raccomandazioni e Checklist**



Regione Emilia-Romagna
Agenzia sanitaria e sociale regionale

**Raccomandazioni per la sicurezza in
sala operatoria**

SOS.net
Rete Sale Operatorie Sicure

Treadwell JR, et al. *BMJ Qual Saf* 2014;**23**:299–318. doi:10.1136/bmjqs-2012-001797

SYSTEMATIC REVIEW

Surgical checklists: a systematic review of impacts and implementation

Jonathan R Treadwell, Scott Lucas, Amy Y Tsou

Key summary points

- ▶ Surgical checklists such as the WHO Surgical Safety Checklist and Surgical Patient Safety System (SURPASS) checklist offer a promising intervention for decreasing patient morbidity and mortality due to surgical operations.
- ▶ The WHO Surgical Safety Checklist has been successfully adapted for implementation in a wide variety of settings, including all surgical specialties, academic and community hospitals, and industrialised and developing countries.
- ▶ Surgical safety checklists were associated with increased detection of potential safety hazards, decreased surgical complications and improved communication among operating room staff. Other factors independent of checklists, such as concurrent safety improvements, may also explain these improvements.
- ▶ Key components of successful checklist implementation include enlisting support from institutional leaders, training staff on using the checklist, adapting the checklist to incorporate staff feedback and avoiding the duplication of information already routinely collected.



The Checklist Conundrum

Lucian L. Leape, M.D.

What are we to make of this? First, it is important to state the obvious: it is not the act of ticking off a checklist that reduces complications, but performance of the actions it calls for. These actions do not merely include confirming the identity of the patient, operation, and site and ensuring that the necessary instruments, fluids, blood, and equipment are available; they also include having all team members introduce themselves and having the surgeon brief the team on the critical steps of the operation and address any concerns of the anesthetist and nursing team. The checklist is merely a tool for ensuring that team communication happens.



The Checklist Conundrum

Lucian L. Leape, M.D.

Second, fully implementing the checklist is difficult. Although the tasks on the checklist may seem straightforward, many do not occur in the typical operating room. The key is recognizing that changing practice is not a technical problem that can be solved by ticking off boxes on a checklist but a social problem of human behavior and interaction.



The Checklist Conundrum

Lucian L. Leape, M.D.

Third, hospitals need help to implement the checklist. Many lack the resources or expertise to organize and lead a checklist-implementation effort or to manage the changes needed, collect data, and build teams. The effective spread of checklist use is probably best accomplished by statewide or systemwide collaboratives.

When checklists work and when they don't

8 March 15, 2014 at 12:49 pm  guest contributor

THE **Daily**
Briefing

[View the Archives](#) | [Print Today's Stories](#)

Gawande: When checklists don't work

Renowned checklist champion weighs in on a recent NEJM study

11:59 AM - March 17, 2014

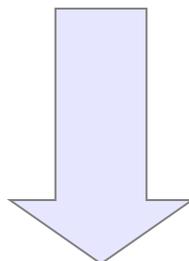
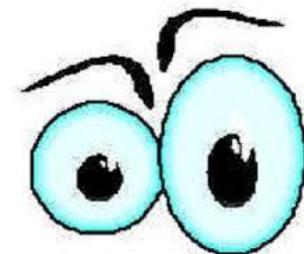
“If you don't use it, it doesn't work”!!

“The check list only works if you use it”

Lucian L. Leape, M.D.

PERCHÈ OssERvare?

L'osservazione si configura come un processo cognitivo orientato alla comprensione di un fenomeno.



Come viene applicata la SSCL nei Blocchi Operatori della Regione Emilia Romagna

*“OssERvare” Osservazione diretta
dell'applicazione della Safety Surgery
Check list (SSCL) in sala operatoria”*



Per effettuare le osservazioni, l'osservatore utilizza una apposita scheda che permette un'osservazione guidata e completa, nonché la registrazione delle non conformità rispetto alle modalità di utilizzo della SSCL.



Parte Specifica declinata nelle tre fasi della checklist:

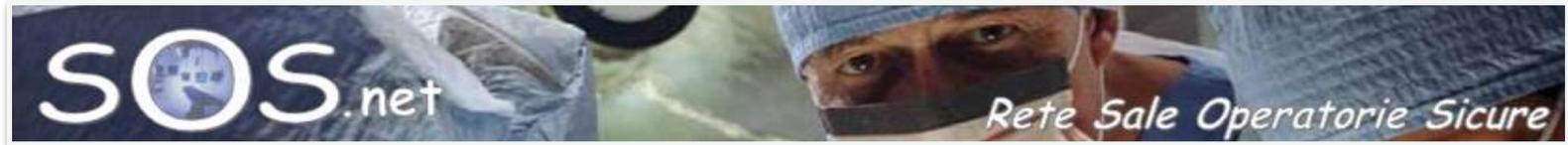
Sign-in (prima dell'induzione dell'anestesia),

Time-out (prima dell'incisione chirurgica)

Sign-out (prima che il paziente esca dalla sala operatoria)



**Verificare il rispetto delle attività previste per una
corretta applicazione della SSCL**



Le osservazioni si propongono di cogliere ulteriori elementi che vanno al di là del mero adempimento formale alla SSCL (la sola misurazione della compliance potrebbe mostrare che i box sono tutti compilati...) perdendo di vista la possibile bassa qualità d'uso della SSCL, l'opportunità del miglioramento nel suo impiego e dei suoi potenziali benefici in termini di sicurezza per i pazienti.

In particolare si vuole cercare di porre l'attenzione su aspetti maggiormente legati ad alcune categorie delle Non technical skills, quali:

- ✓ la capacità di utilizzare le informazioni disponibili,
- ✓ la qualità delle comunicazioni,
- ✓ l'inclusione e il sostegno degli operatori,
- ✓ il lavoro in team, il riconoscimento dei ruoli, ecc.



OssERvare

Regione Emilia-Romagna

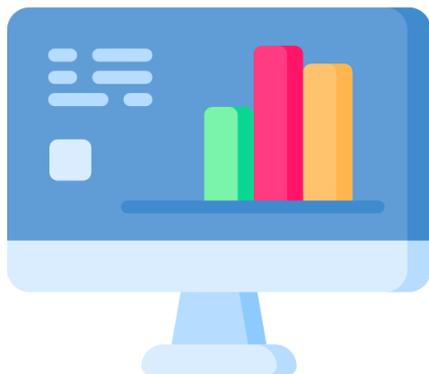
App Mobile

per tablet e smartphone Android e iOS



<https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/Osservare>

Regione Emilia-Romagna



Sanita



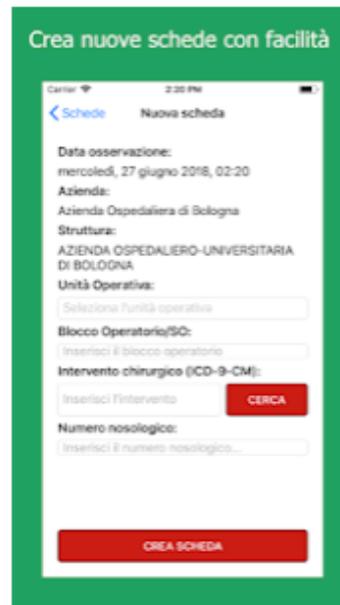
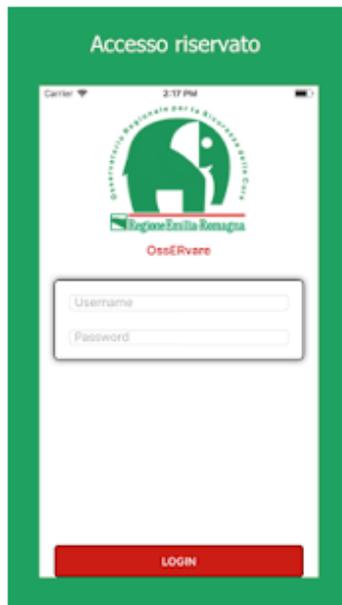
Osservare

App Web

accessibile da PC

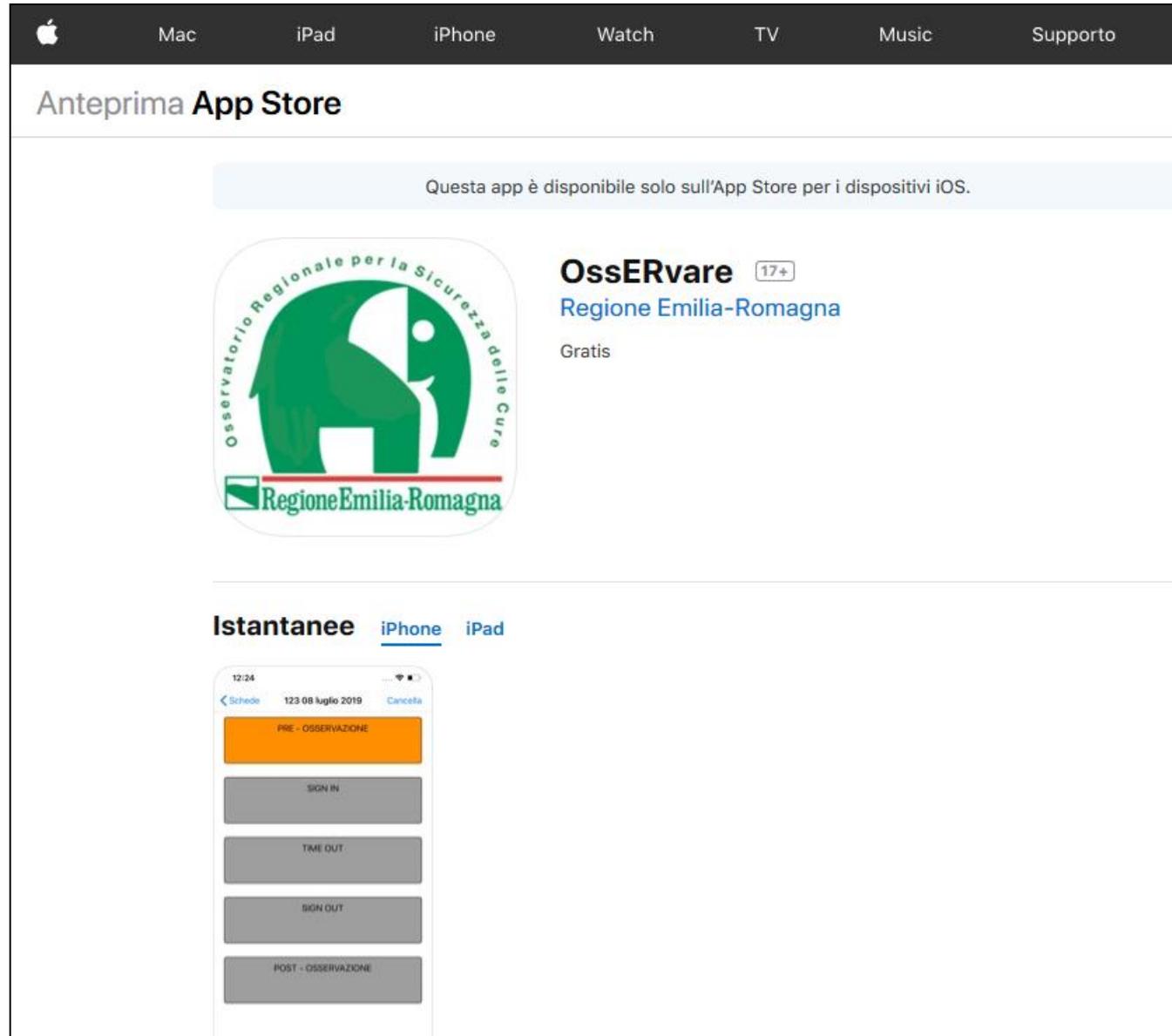
Versione 1.5.2

- ✓ Disponibile per dispositivi Android e iOS
- ✓ consente di registrare su dispositivi mobili (smartphone e tablet) le informazioni derivanti dalle osservazioni direttamente in Sala Operatoria
- ✓ consente l'invio delle schede di osservazione direttamente nei server regionali
- ✓ richiede la connettività ad internet solamente nella fase di login e selezione dell'Azienda/Struttura



Versione 1.5.2

App Store
(iOS - Apple)
Disponibili per
versioni iOS uguali o
superiori a 13.2



“Il fine ultimo non è spuntare delle caselle: è abbracciare una cultura di disciplina e lavoro di squadra....”

*The Checklist Manifesto.
Atul Gawande*

