



# Ritorno informativo SSCL – fino al 2017

## Cruscotto di monitoraggio

 Azienda:  

Presidio: Tutte le pubbliche

Dati e indicatori	Anno 2018	Totale RER <sup>***</sup>
<b>Grado di compilazione della CL</b>		
Percentuale di items controllate correttamente nella scheda 776A	91,42 %	92,56 %
<b>Non Conformità (NC)</b>		
Numero di checklist	9.299	140.188
Numero di checklist con NC	817	3.914
Percentuale di checklist con NC <sup>*</sup>	8,79 %	2,79 %
Numero di NC	1.008	4.977
Media di NC per checklist <sup>**</sup>	1,23	1,27
<b>5 NC più frequenti:</b>		
<b>Descrizione NC</b>	<b>Quante</b>	
Sito non marcato	281	
Componenti dell'équipe modificati rispetto a lista operatoria	137	
Profilassi antibiotica non prescritta	93	
Mancata firma del consenso chirurgico	85	
Variazione della procedura rispetto alla programmazione	81	

### Glossario

<sup>\*</sup> Checklist con NC sul totale checklist inviate in banca dati.

<sup>\*\*</sup> NC totali divise per il numero di checklist con NC.

<sup>\*\*\*</sup> I valori regionali si riferiscono a tutte le checklist inviate al 11 settembre 2018.

# Ritorno informativo SSCL – fino al 2017

## Cruscotto di monitoraggio

Azienda:    
 Presidio: Tutte le pubbliche

Dati e indicatori	Anno 2018	Totale RER <sup>***</sup>
<b>Grado di compilazione della CL</b>		
Percentuale di items controllate correttamente nella scheda 776A	91,42 %	92,56 %
<b>Non Conformità (NC)</b>		
Numero di checklist	9.299	140.188
Numero di checklist con NC	817	3.914
Percentuale di checklist con NC <sup>*</sup>	8,79 %	2,79 %
Numero di NC	1.008	4.977
Media di NC per checklist <sup>**</sup>	1,23	1,27
<b>5 NC più frequenti:</b>		
<b>Descrizione NC</b>	<b>Quante</b>	
Sito non marcato	281	
Componenti dell'équipe modificati rispetto a lista operatoria	137	
Profilassi antibiotica non prescritta	93	
Mancata firma del consenso chirurgico	85	
Variazione della procedura rispetto alla programmazione	81	

Analisi dei  
«volumi»

Analisi dei  
«contenuti»

### Glossario

\* Checklist con NC sul totale checklist inviate in banca dati.

\*\* NC totali divise per il numero di checklist con NC.

\*\*\* I valori regionali si riferiscono a tutte le checklist inviate al 11 settembre 2018.

# Ritorno informativo SSCL – dal 2018

## Cruscotto di monitoraggio

Azienda:  

Presidio: Tutte le pubbliche

Dati e indicatori	Anno 2018	Totale RER ***
<b>Grado di compilazione della CL</b>		
Percentuale di items controllate correttamente nella scheda 776A	91,42 %	92,56 %
<b>Non Conformità (NC)</b>		
Numero di checklist	9.299	140.188
Numero di checklist con NC	817	3.914
Percentuale di checklist con NC *	8,79 %	2,79 %
Numero di NC	1.008	4.977
Media di NC per checklist **	1,23	1,27
<b>5 NC più frequenti:</b>		
<b>Descrizione NC</b>	<b>Quante</b>	
Sito non marcato	281	
Componenti dell'équipe modificati rispetto a lista operatoria	137	
Profilassi antibiotica non prescritta	93	
Mancata firma del consenso chirurgico	85	
Variazione della procedura rispetto alla programmazione	81	

### Glossario

\* Checklist con NC sul totale checklist inviate in banca dati.

\*\* NC totali divise per il numero di checklist con NC.

\*\*\* I valori regionali si riferiscono a tutte le checklist inviate al 11 settembre 2018.

# Reportistica dinamica SSCL – dal 2018

ReportERHome - SSCL > Scelta contesti

Dinamica InSIDER N\_AUST

Cerca... x

- Area Assistenza Ospedaliera <
- Area Assistenza Territoriale <
- Area Politiche Sociali e Integrazione Socio-Sanitaria <
- Area Sanità Pubblica <

### Selezionare un contesto

> **SSCL - Check List**

**Descrizione contesto**

Da questa pagina è possibile interrogare gli archivi sulle check list di sala operatoria relative alle procedure effettuate nelle strutture pubbliche e private della Regione Emilia-Romagna, per ottenere report dinamici a diversi livelli di aggregazione.

🕒 **Data ultimo aggiornamento:** 2018-06-12

> **SSCL - Procedure AHRQ 4 e copertura**

**Descrizione contesto**

Da questa pagina è possibile interrogare l'archivio SDO dei ricoveri con almeno una procedura AHRQ 4 con campo check list =SI, effettuati nelle strutture della Regione Emilia-Romagna, per ottenere report dinamici sulla corrispondenza tra i flussi SDO e SSCL, a diversi livelli di aggregazione. Tutte le variabili sono desunte dal flusso SDO, la variabile "Corrispondenza in SSCL" è generata dal link tra il flusso SDO ed il flusso SSCL.

🕒 **Data ultimo aggiornamento:** 2018-06-12

# Reportistica dinamica SSCL – dal 2018

ReportERHome - SSCL - Check List > Report Dinamica InSiDER N\_AUSL

Sito non marcato\*

**Stabilimento della check list: OSPEDALE**

REPARTO DELLA CHECK LIST	SITO NON MARCATO		Non selezionato		Selezionato	
	N	%	N	%	N	%
DAY HOSPITAL - 04	1	100	.	.		
CARDIOLOGIA - 02	1	50	1	50		
CHIRURGIA GENERALE - 03	473	98,1	9	1,9		
MEDICINA GENERALE - 07	9	90	1	10		
NEFROLOGIA - 01	1	100	.	.		
NEUROLOGIA - 01	3	100	.	.		
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - 03	317	93	24	7		
OSTETRICIA E GINECOLOGIA - 01	241	96,8	8	3,2		
OTORINOLARINGOIATRIA - 01	284	95	15	5		
PEDIATRIA - 01	12	100	.	.		
UROLOGIA - 03	457	96,8	15	3,2		

- Tempo <
- Struttura <
- Ricovero <
- 776/A - SIGN-IN <
- 776/A - TIME-OUT <
- 776/A - SIGN-OUT <
- 776/B - SIGN-IN <
- 776/B - TIME-OUT <
- 776/B - SIGN-OUT <

# Reportistica dinamica SSCL – dal 2018

ReportERHome - SSCL - Check List > Report

Dinamica InSiDER N\_AUSL

Sito non marcato\*

Stabilimento della check list: OSPEDALE

REPARTO DELLA CHECK LIST	SITO NON MARCATO		Non selezionato		Selezionato	
	N	%	N	%	N	%
DAY HOSPITAL - 04	1	100	.	.	.	.
CARDIOLOGIA - 02	1	50	1	50	.	.
CHIRURGIA GENERALE - 03	473	98,1	9	1,9	.	.
MEDICINA GENERALE - 07	9	90	1	10	.	.
NEFROLOGIA - 01	1	100	.	.	.	.
NEUROLOGIA - 01	3	100	.	.	.	.
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - 03	317	93	24	7	.	.
OSTETRICIA E GINECOLOGIA - 01	241	96,8	8	3,2	.	.
OTORINOLARINGOIATRIA - 01	284	95	15	5	.	.
PEDIATRIA - 01	12	100	.	.	.	.
UROLOGIA - 03	457	96,8	15	3,2	.	.
TERAPIA INTENSIVA - 03	7	100	.	.	.	.
ASTANTERIA - 02	1	100	.	.	.	.

Criticità rilevate:

- Necessità di eseguire **singoli report per ogni NC** per avere il quadro totale delle NC segnalate nel periodo analizzato;
- **Assenza di un quadro sinottico** complessivo di tutte le NC segnalate nel periodo analizzato;
- **Nessun accesso ai dettagli** necessari a identificare i casi clinici specifici (es.: nosologico per il reperimento della cartella).

# Reportistica dinamica SSCL - Disponibile

AZIENDA\_COD\_DES=101 - PIACENZA PUBBLICO\_PRIVATO\_DES=1 - STRUTTURE PUBBLICHE

NOME_VARIABLEE	link_preferito
Problemi relativi al braccialetto	<a href="https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011459">https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011459</a>
Problemi relativi al barcode	<a href="https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011460">https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011460</a>
Problemi relativi al numero nosologico	<a href="https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011461">https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011461</a>
Problemi relativi alla cartella	<a href="https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011462">https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011462</a>
Sede non confermata	<a href="https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011463">https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011463</a>
Procedura non confermata	<a href="https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011464">https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011464</a>
Mancato consenso chirurgico	<a href="https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011465">https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011465</a>
Mancato consenso anestesiologicalo	<a href="https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011466">https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011466</a>
Mancato consenso emocomponenti	<a href="https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011467">https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011467</a>
Sito non marcato	<a href="https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011468">https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011468</a>
Errata marcatura sito	<a href="https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011469">https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011469</a>
Apparecchiature anestesia non testate	<a href="https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011470">https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011470</a>
Posiz. non corretto pulsiossimetro	<a href="https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011471">https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011471</a>
Apparecchiature S.O. non funzionanti	<a href="https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011472">https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011472</a>
Mancata segnal. allergia	<a href="https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011473">https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011473</a>

# Reportistica dinamica SSCL – Disponibile

## ESEMPI

Sito non marcato:

<https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011468>

Mancata firma del consenso chirurgico:

<https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011465>

Variazione della procedura rispetto alla pianificazione:

<https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011479>

Profilassi antibiotica non prescritta correttamente:

<https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011483>

Profilassi antitromboembolica non prescritta correttamente:

<https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/Preferito/SSCL1011492>

ReportERHome - SSCL - Check List > Report

Dinamica InSIDER N\_AUSL

Sito non marcato\*

Stabilimento della check list: OSPEDALE

REPARTO DELLA CHECK LIST	SITO NON MARCATO		Selezionato	
	N	%	N	%
DAY HOSPITAL - 04	1	100	.	.
CARDIOLOGIA - 02	1	50	1	50
CHIRURGIA GENERALE - 03	473	98,1	9	1,9
MEDICINA GENERALE - 07	9	90	1	10
NEFROLOGIA - 01	1	100	.	.
NEUROLOGIA - 01	3	100	.	.
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - 03	317	93	24	7
OSTETRICIA E GINECOLOGIA - 01	241	96,8	8	3,2
OTORINOLARINGOIATRIA - 01	284	95	15	5
PEDIATRIA - 01	12	100	.	.
UROLOGIA - 03	457	96,8	15	3,2
TERAPIA INTENSIVA - 03	7	100	.	.
ASTANTERIA - 02	1	100	.	.

# Dettaglio SSCL – Disponibile

TEST - ReportERHome - SSCL - Check List > Dettaglio

Dinamica InSIDER sanita.test3

Filtri Report **Dettaglio**

Riepilogo filtri

Tabella di Dettaglio

Mostra 25 risultati

Cerca

Presidio di ricovero	Stabilimento della check list	Disciplina della check list	Reparto della check list	Progressivo della scheda SDO	Data Check list	Ora inizio compilazione check list
080031	80025	043	04303	17003640	2017-04-26	11:40
080031	80025	009	00903	17009913	2017-11-21	09:15
080031	80025	098	09804	17100997	2017-04-19	10:10
080096	80096	009	00901	17101610	2017-04-13	16:40
080096	80096	036	03602	17102713	2017-07-12	14:30
080096	80096	009	00901	18102291	2018-06-27	15:20
080096	80096	036	03602	18006271	2018-06-14	14:20
080096	80096	038	03801	18100873	2018-03-12	15:05
080096	80096	038	03801	18100872	2018-03-12	14:40
080096	80096	038	03801	18101950	2018-06-01	14:00
080096	80096	036	03602	18002322	2018-03-02	14:00

Mostrando 1 - 11 di 11 risultati totali

Prima Precedente 1 Successiva Ultima

# Dettaglio SSCL – Disponibile

[Filtri](#)
[Report](#)
[Dettaglio](#)

Riepilogo filtri

Tabella di Dettaglio

Mostra  risultati

Cerca

Presidio di ricovero	Stabilimento della check list	Disciplina della check list	Reparto della check list	Progressivo della scheda SDO	Data Check list	Ora inizio compilazione check list
080031	80025	043	04303	17003640	2017-04-26	11:40
080031	80025	009	00903	17009913	2017-11-21	09:15
080031	80025	098	09804	17100997	2017-04-19	10:10
080096	80096	009	00901	17101610	2017-04-13	16:40
080096	80096	036	03602	17102713	2017-07-12	14:30
080096	80096	009	00901	18102291	2018-06-27	15:20
080096	80096	036	03602	18006271	2018-06-14	14:20
080096	80096	038	03801	18100873	2018-03-12	15:05
080096	80096	038	03801	18100872	2018-03-12	14:40
080096	80096	038	03801	18101950	2018-06-01	14:00
080096	80096	036	03602	18002322	2018-03-02	14:00

Mostrando 1 - 11 di 11 risultati totali

[Prima](#)
[Precedente](#)
[1](#)
[Successiva](#)
[Ultima](#)

Dettaglio delle SSCL

# Analisi del flusso SSCL – Strumenti

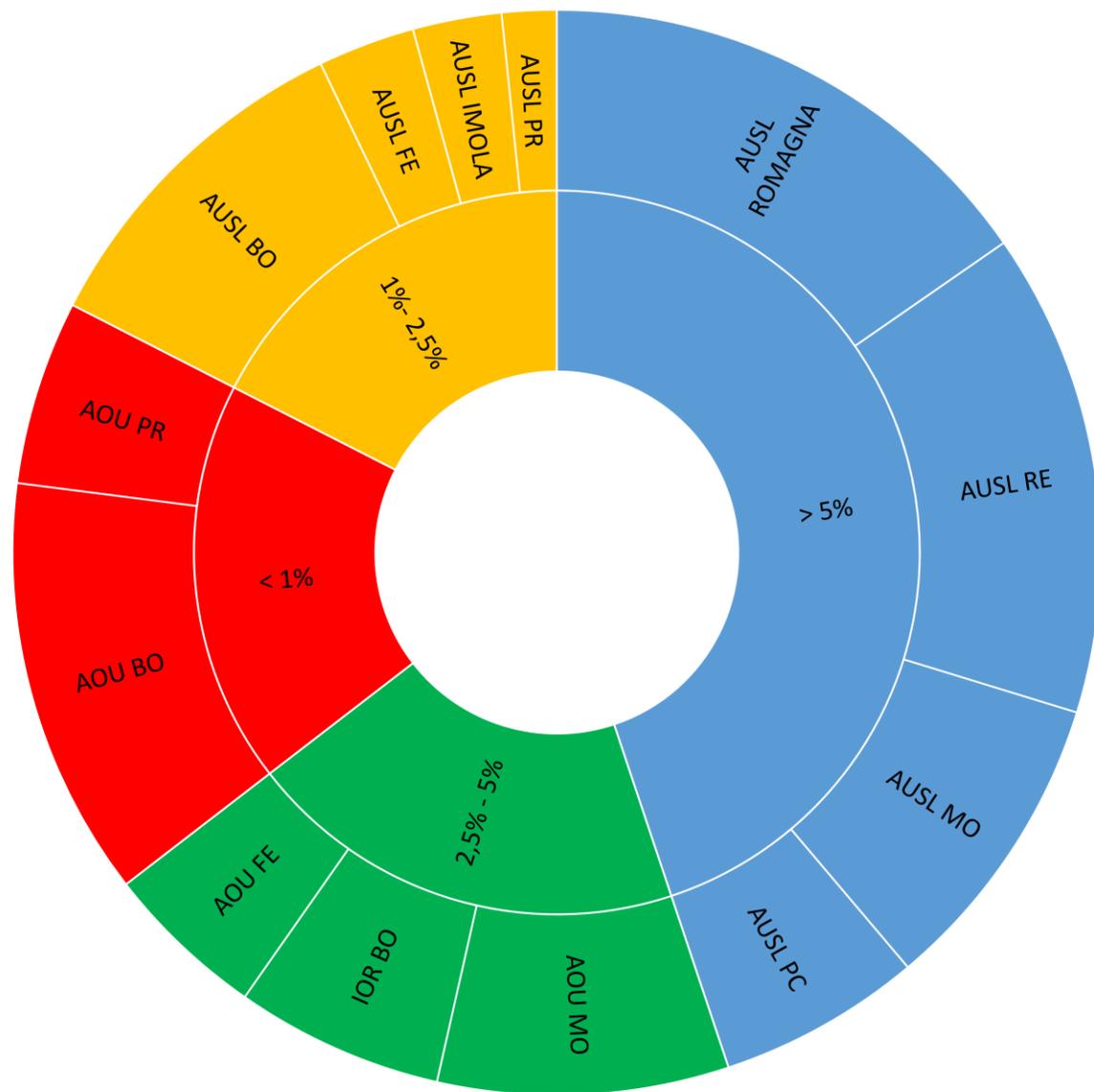


-  **RER:** In sviluppo e disponibile dal 2019 il quadro sinottico rappresentante le frequenze di segnalazione di tutte le NC presenti nel flusso SSCL (*Orientare*);
-  **RER:** Disponibili i link ai report preimpostati per le specifiche NC (*Rilevare - Misurare*);
-  **RER:** Disponibili i dettagli delle NC identificate per l'analisi approfondita dei casi (*Analizzare*);
-  **Aziende:** Identificare le azioni di miglioramento *ad hoc* e monitorarne l'andamento nel tempo (*Migliorare*).

# Analisi del flusso SSCL

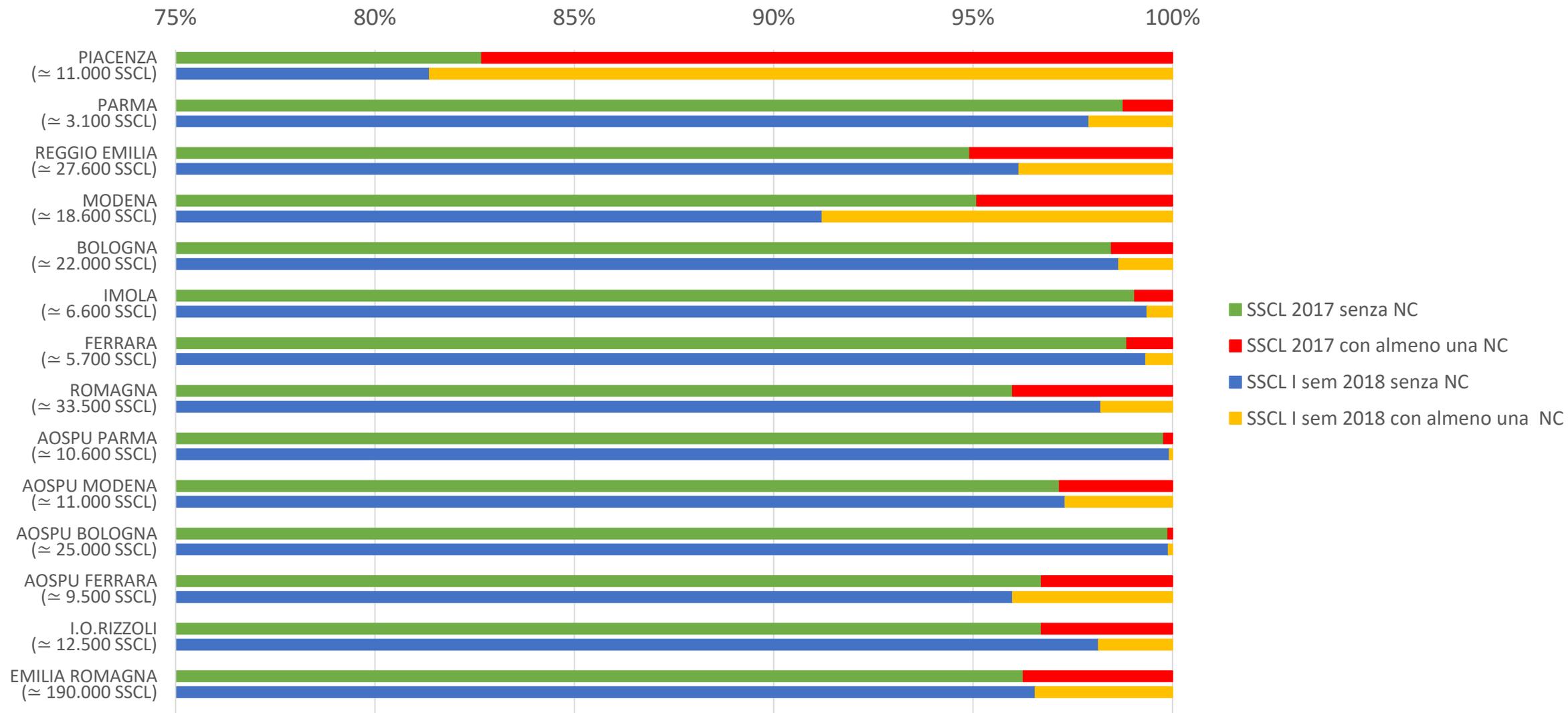


# Volume SSCL 2017 - I sem 2018 ( $\approx 286.000$ )



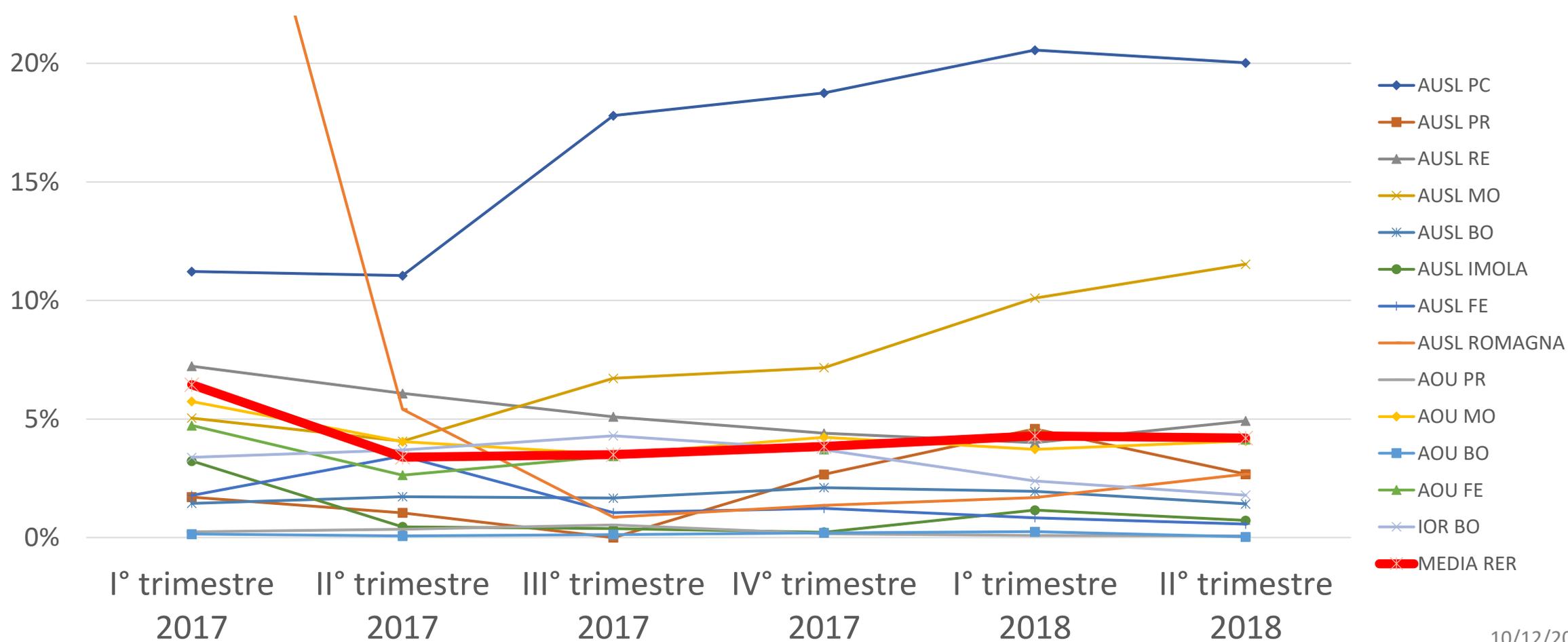
	Totale SSCL valide	% NC
<i>AUSL PC</i>	17.317	16,57%
<i>AUSL PR</i>	4.652	2,11%
<i>AUSL RE</i>	41.292	5,29%
<i>AUSL MO</i>	25.976	6,60%
<i>AUSL BO</i>	29.511	1,72%
<i>AUSL IMOLA</i>	7.547	1,03%
<i>AUSL FE</i>	8.272	1,19%
<i>AUSL ROMAGNA</i>	43.900	8,33%
<i>AOU PR</i>	15.719	0,24%
<i>AOU MO</i>	24.754	4,22%
<i>AOU BO</i>	35.803	0,11%
<i>AOU FE</i>	13.772	3,06%
<i>IOR BO</i>	17.695	3,21%

# Analisi del flusso SSCL – 2017/I sem 2018



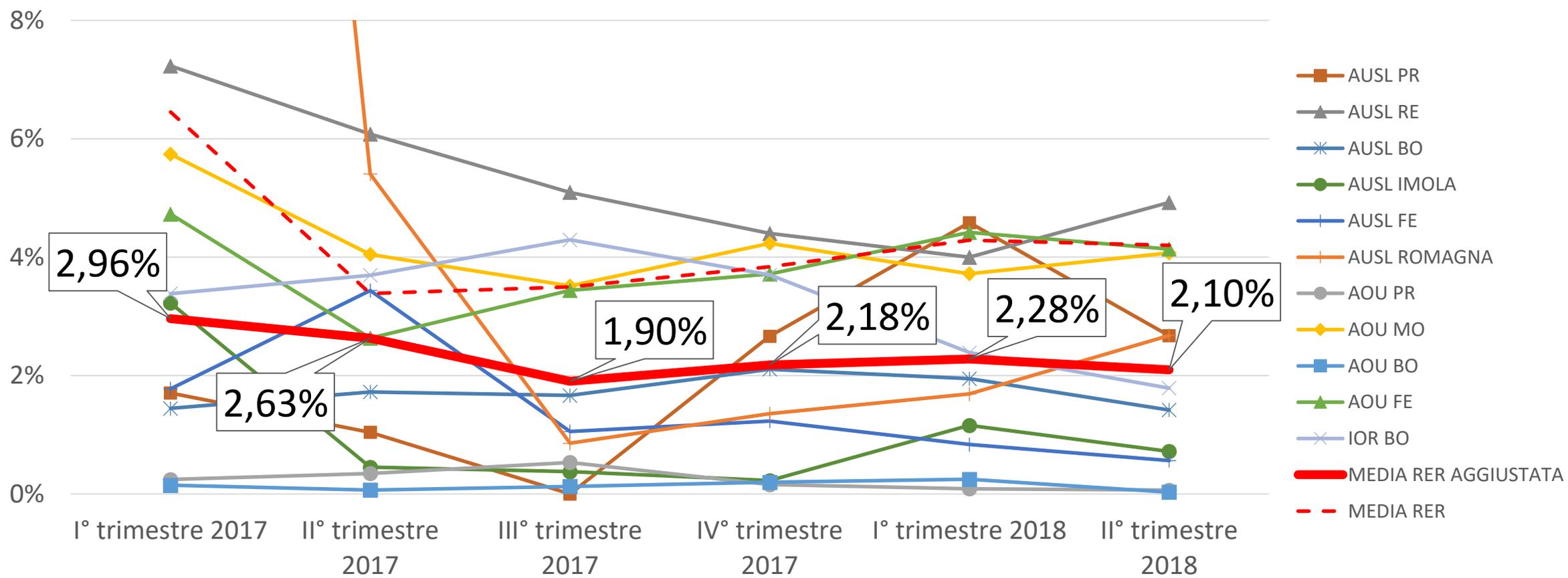
# Analisi del flusso SSCL

## Non conformità SSCL

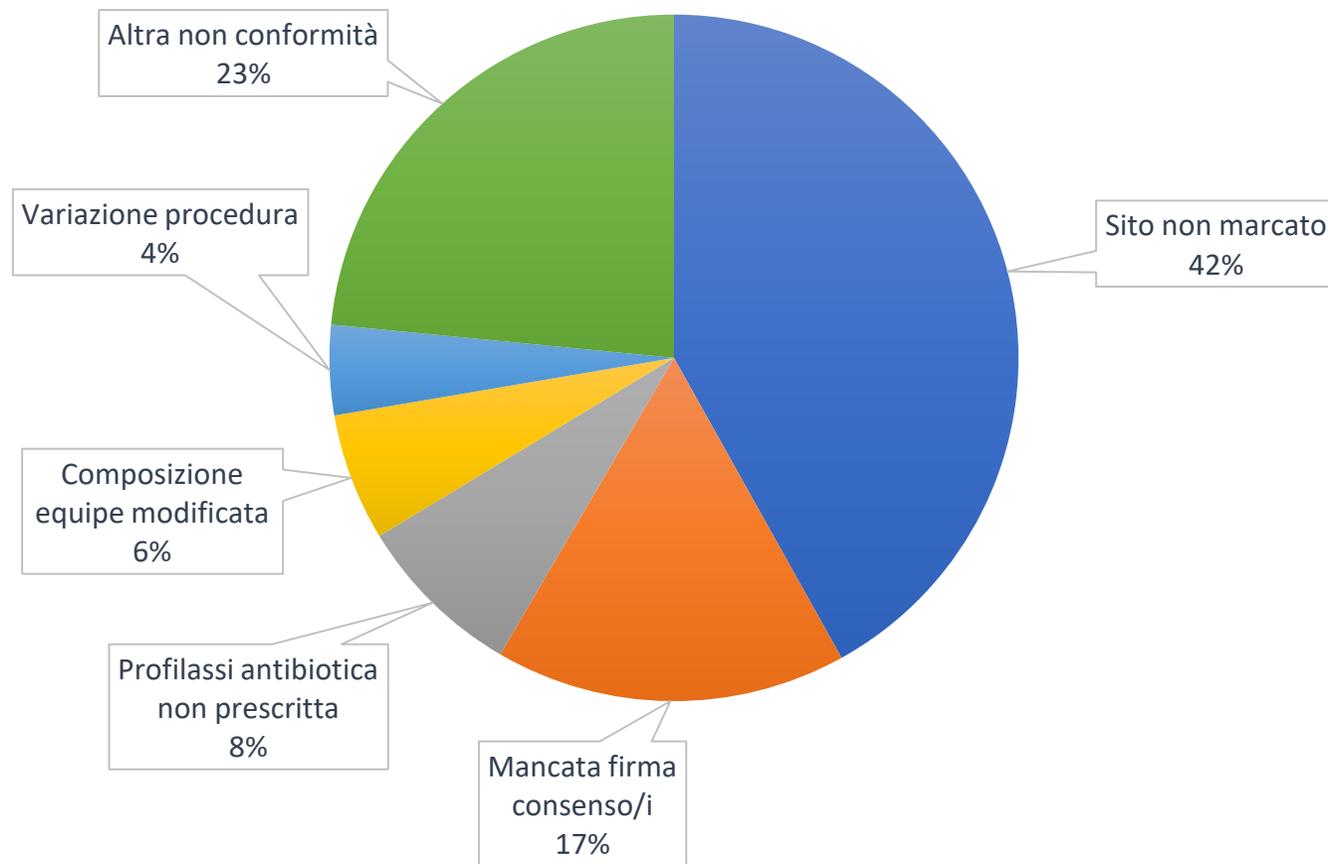


# Analisi del flusso SSCL

## Non conformità SSCL



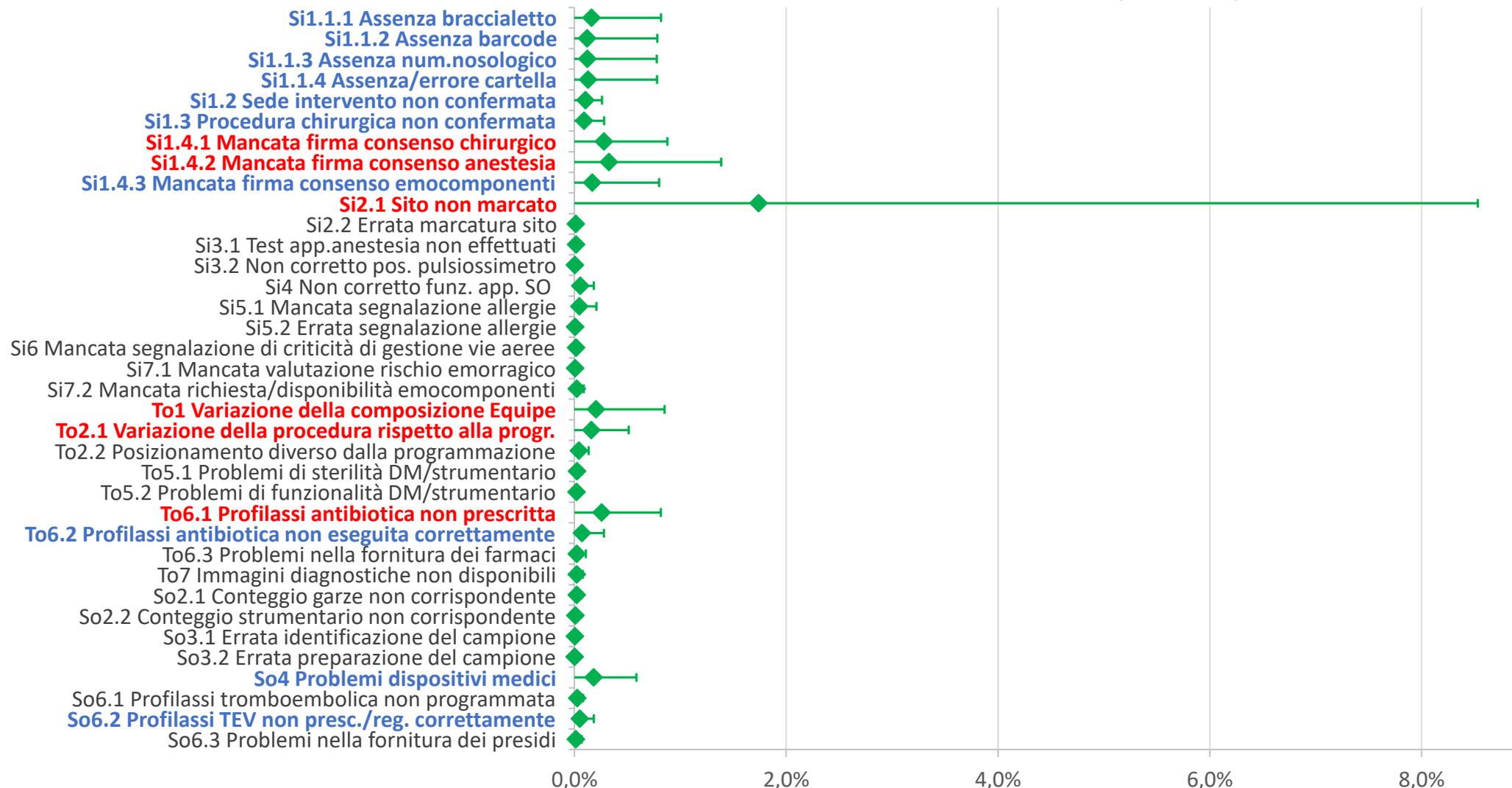
# Flusso SSCL, NC 2017- I sem18



	Nr. NC	%
Sito non marcato	1.685	42%
Mancata firma consenso/i	663	16%
Profilassi antibiotica non prescritta	318	8%
Composizione equipe modificata	241	6%
Variazione procedura	170	4%
Problemi dispositivi medici	133	3%
Sede non confermata	102	3%
Problemi identificazione paziente	101	3%
Procedura non confermata	101	3%
Profilassi antibiotica non eseguita correttamente	93	2%
Mancata segnalazione allergia	65	2%
Variazione postura	44	1%
Profilassi tromboembolismo non eseguita	38	1%
Apparecchiature S.O. non funzionanti	31	1%
Mancata richiesta emocomponenti	31	1%
Problema farmaci profilassi antibiotica	31	1%
Profilassi tromboembolismo non prescritta	22	1%
Immagine diagnostiche non disponibili	21	1%
Problema funzionalità dispositivi	19	0%
Mancata segnalazione difficoltà vie aeree	18	0%
Problema sterilità dispositivi	18	0%
Conteggio garze non coincidente	18	0%
Apparecchiature anestesia non testate	11	0%
Mancata valutazione rischio emorragico	10	0%
Conteggio strumentario non coincidente	10	0%
Errata marcatura sito	9	0%
Pulsiossimetro non posizionato correttamente/non funzionante	5	0%
Errata segnalazione allergia	4	0%
Errata identificazione campione	3	0%
Problemi presidi profilassi tromboembolismo	3	0%
Errata preparazione campione	2	0%

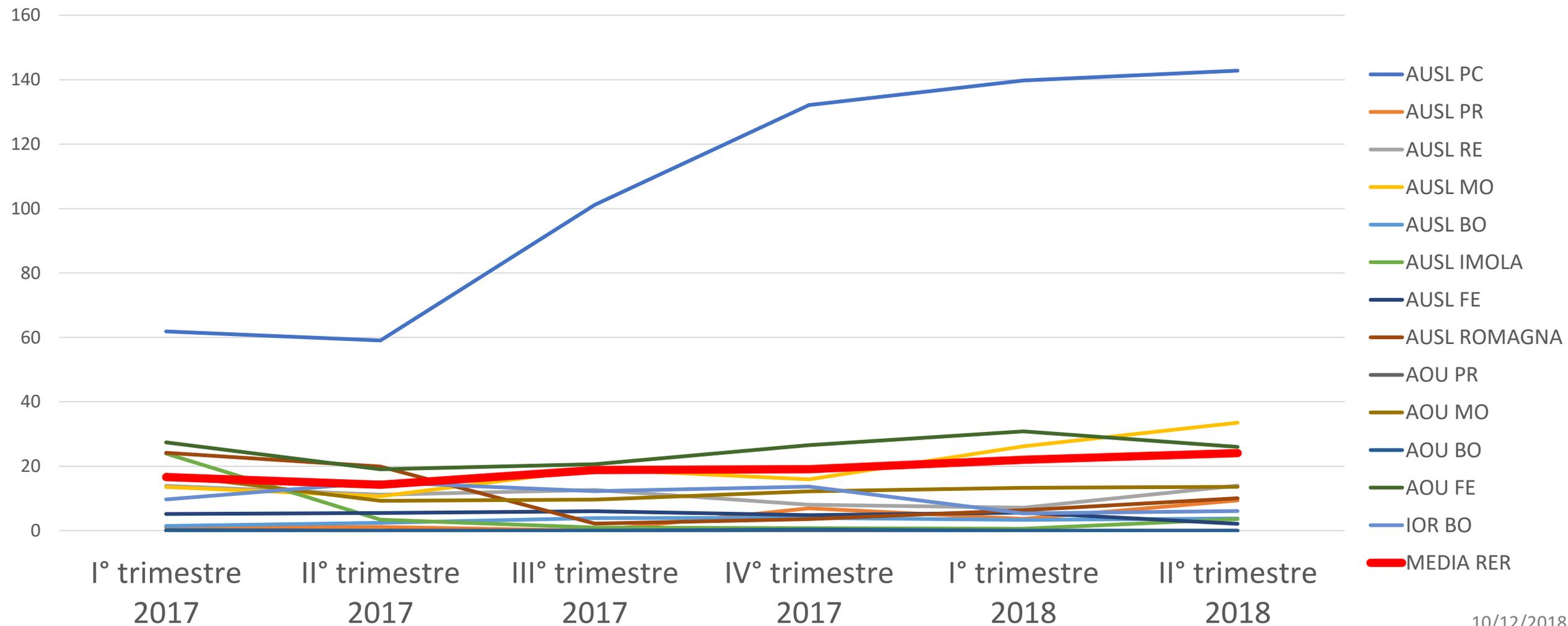
# Fonte informativa flusso SSCL

% SSCL RER con NC, anno 2017 – I sem 2018 (CI 95%)



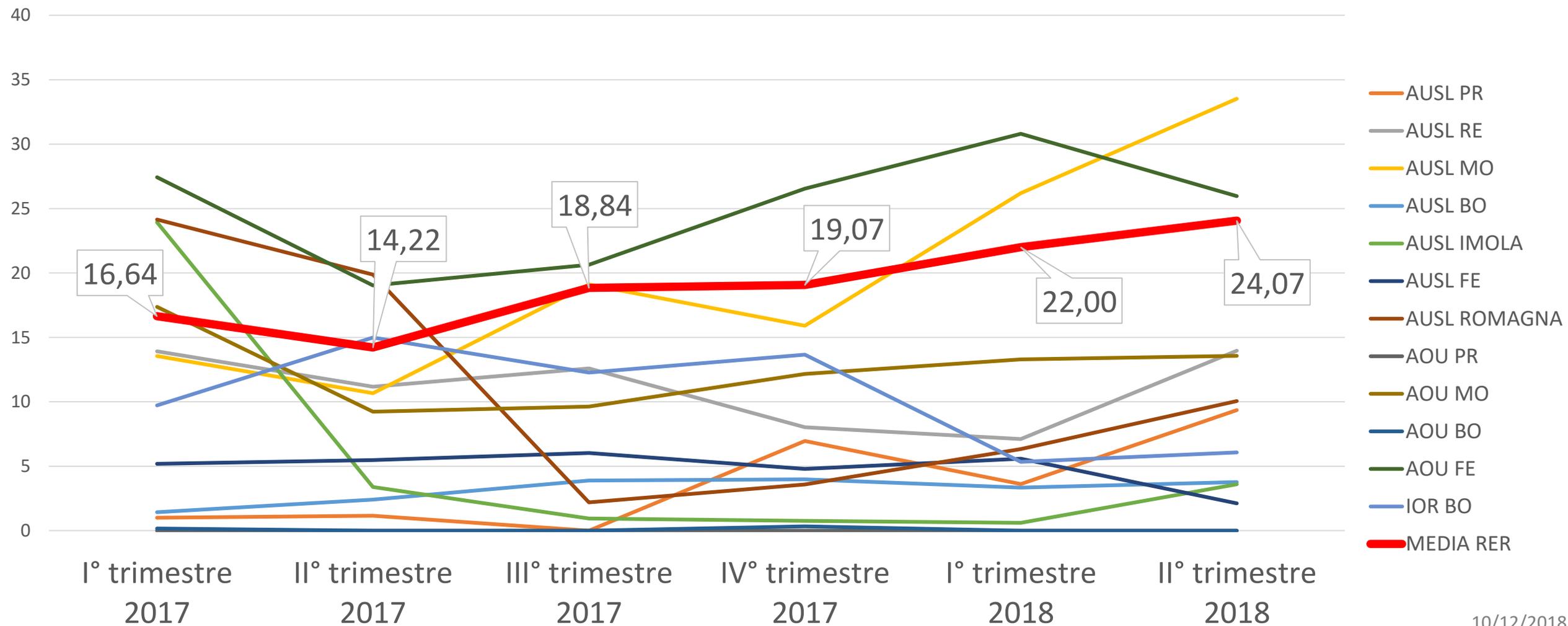
# Analisi del flusso SSCL

NC S.I. 2.1 «Sito non marcato» ogni 1000 SSCL



# Analisi del flusso SSCL

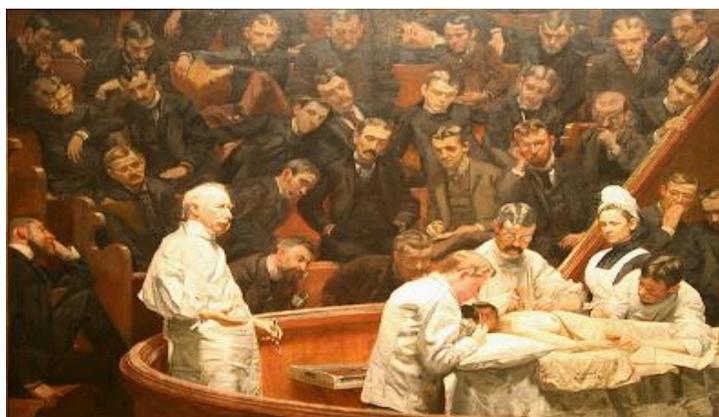
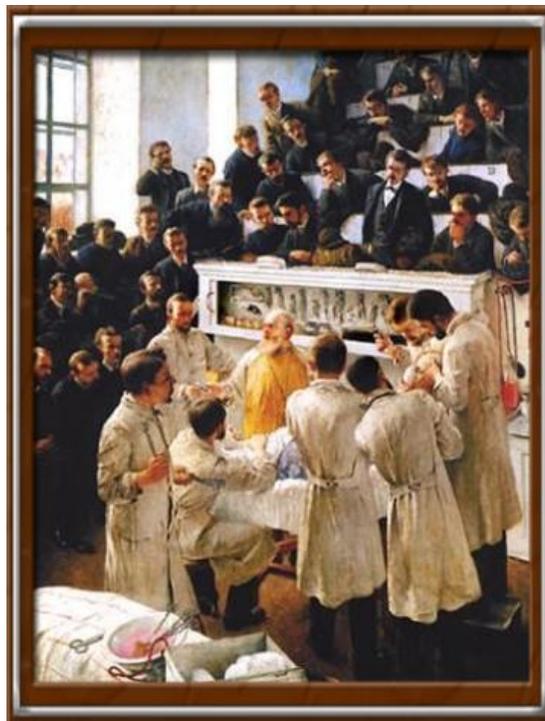
NC S.I. 2.1 «Sito non marcato» ogni 1000 SSCL



# ***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**



### ***TEMPISTICA:***

**Fase 1: NOV 2016-FEB 2017**

**Fase 2: GIU-OTT 2018**

**N. di osservazioni: 50 per azienda  
35 chirurgia generale  
15 chirurgia ortopedica**

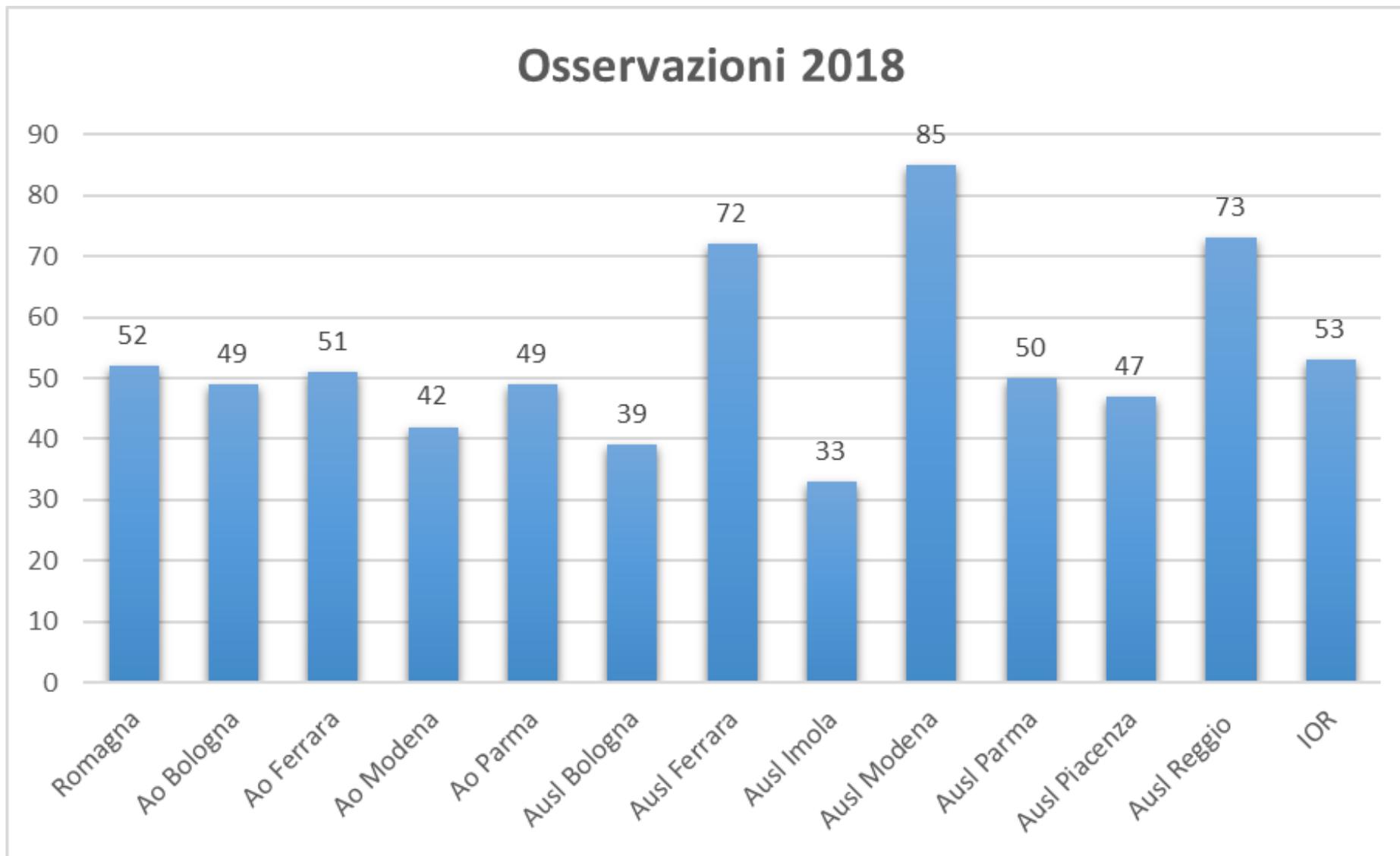
#### **1° fase 2016-17:**

- **14 Aziende partecipanti**
- **771 Osservazioni eseguite**

#### **2° fase 2018:**

- **13 Aziende partecipanti**
- **695 Osservazioni eseguite**

# OssERvare 2018

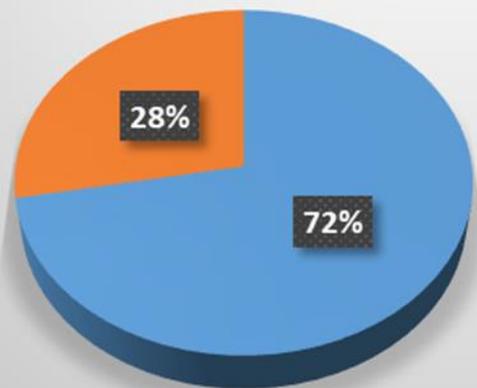


## Anno 2017

## Anno 2018

### ANNO 2017

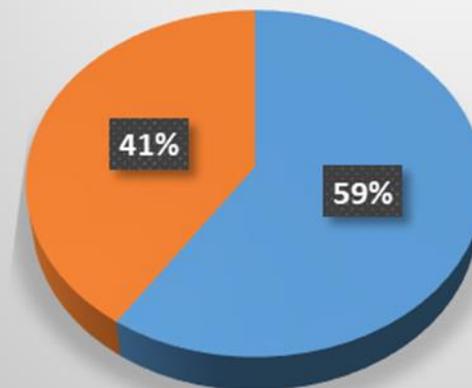
Il team avrebbe potuto compilare la check list in maniera migliore?



- Il team avrebbe potuto compilare la check list in maniera migliore? SI
- Il team avrebbe potuto compilare la check list in maniera migliore? NO

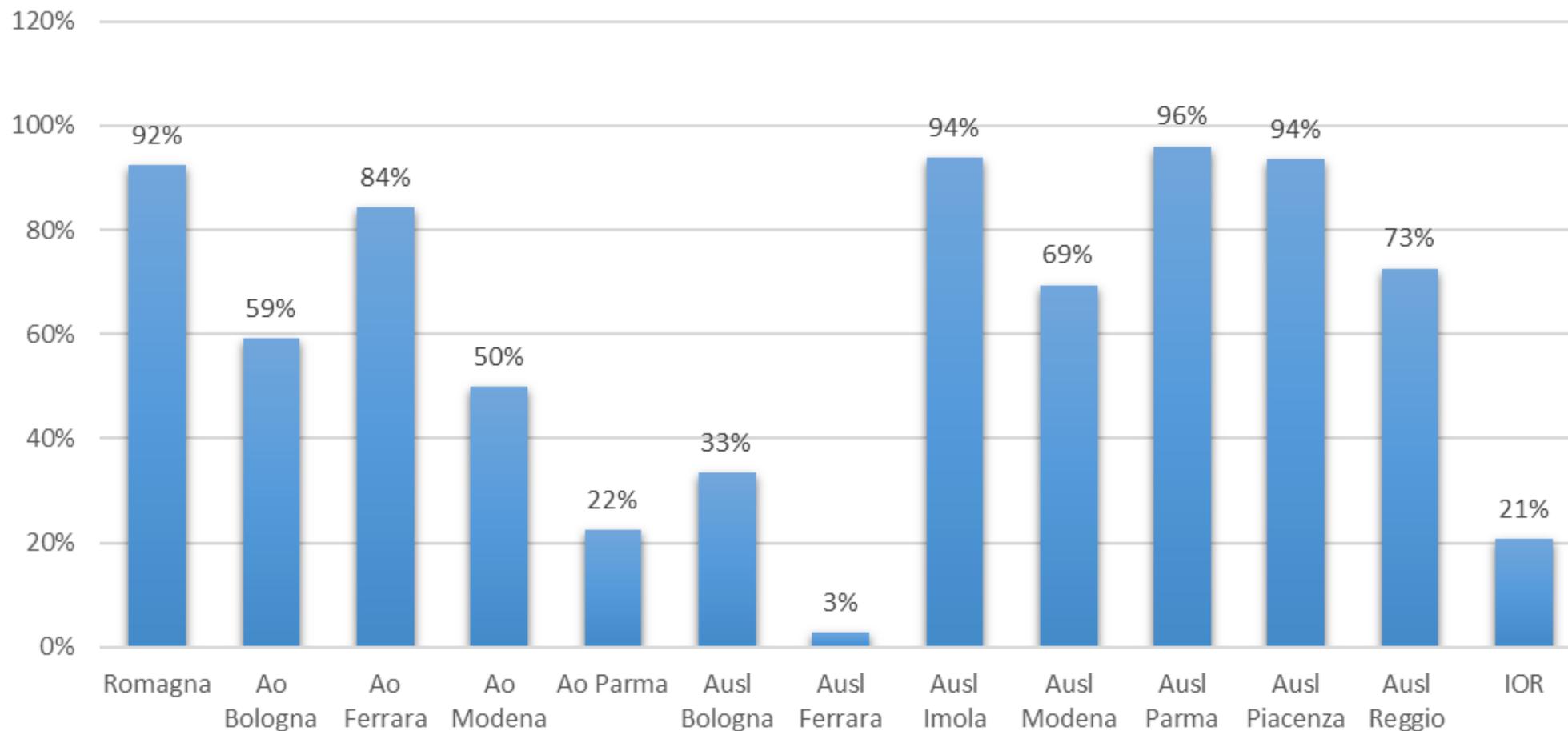
### ANNO 2018

Il team avrebbe potuto compilare la check list in maniera migliore?

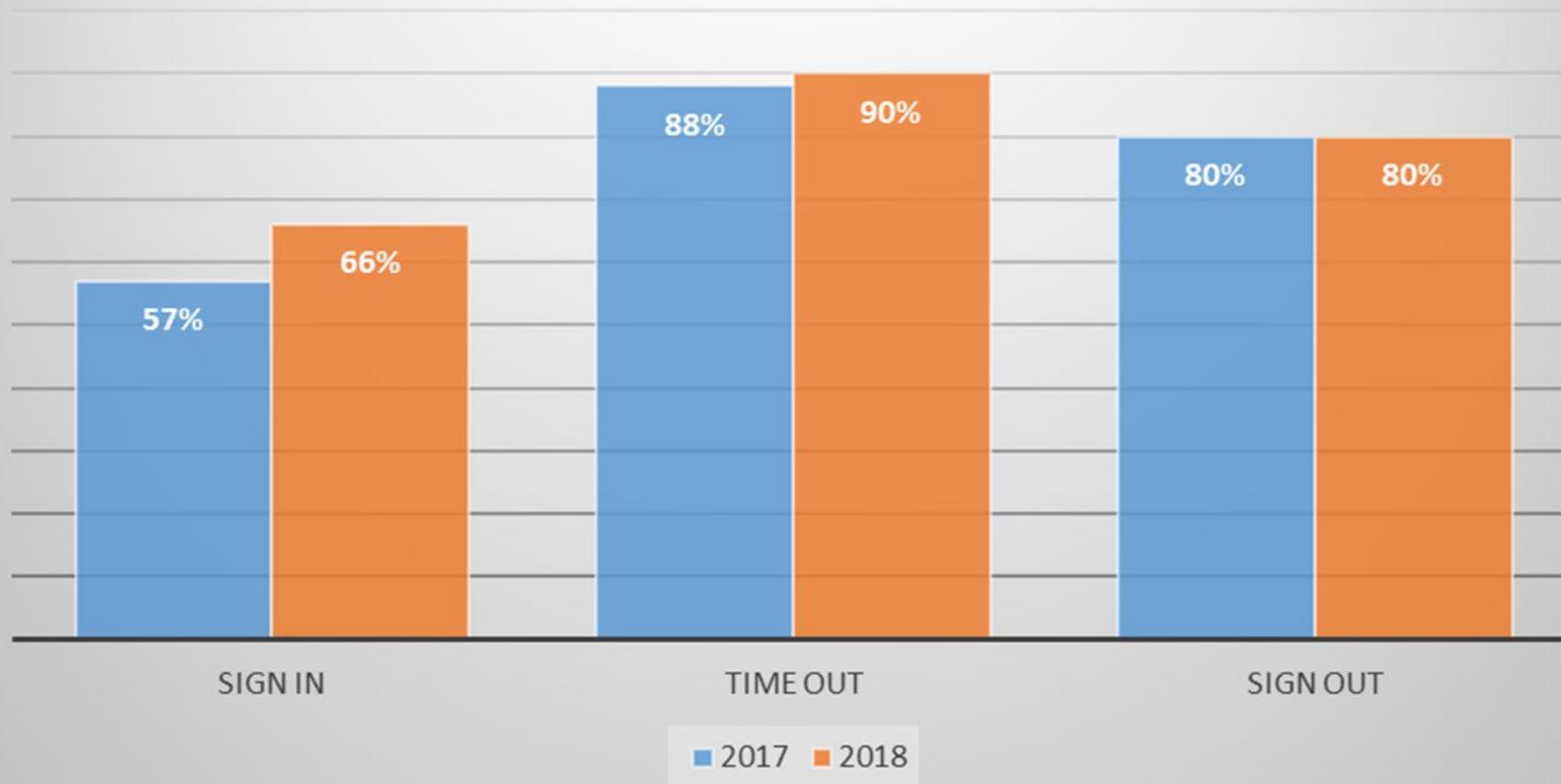


- Il team avrebbe potuto compilare la check list in maniera migliore? 2018 SI
- Il team avrebbe potuto compilare la check list in maniera migliore? 2018 NO

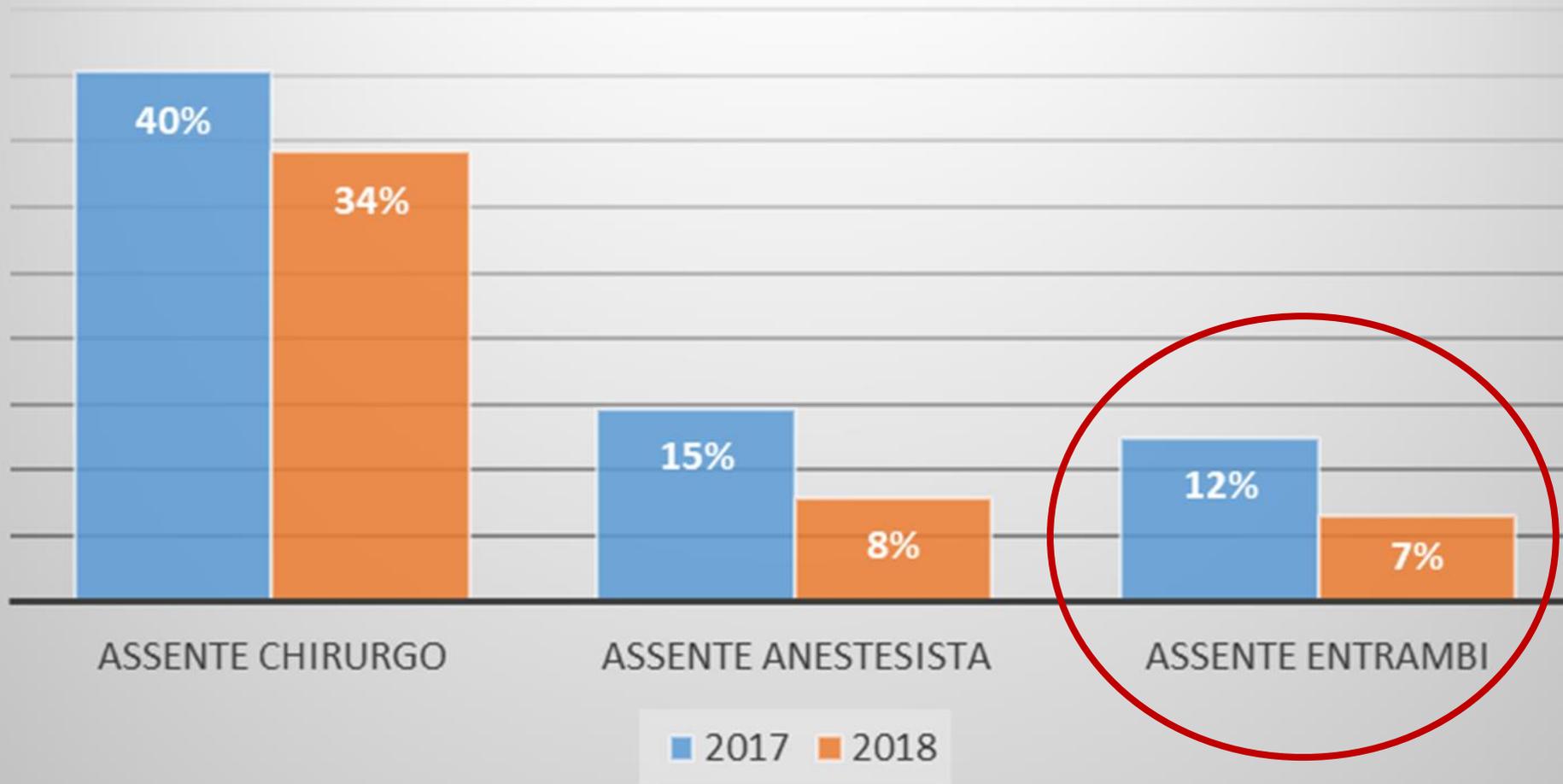
Il team avrebbe potuto compilare la check list in maniera migliore? % SI



## Tutti i componenti dell'equipe sono presenti al momento della verifica 2017vs2018

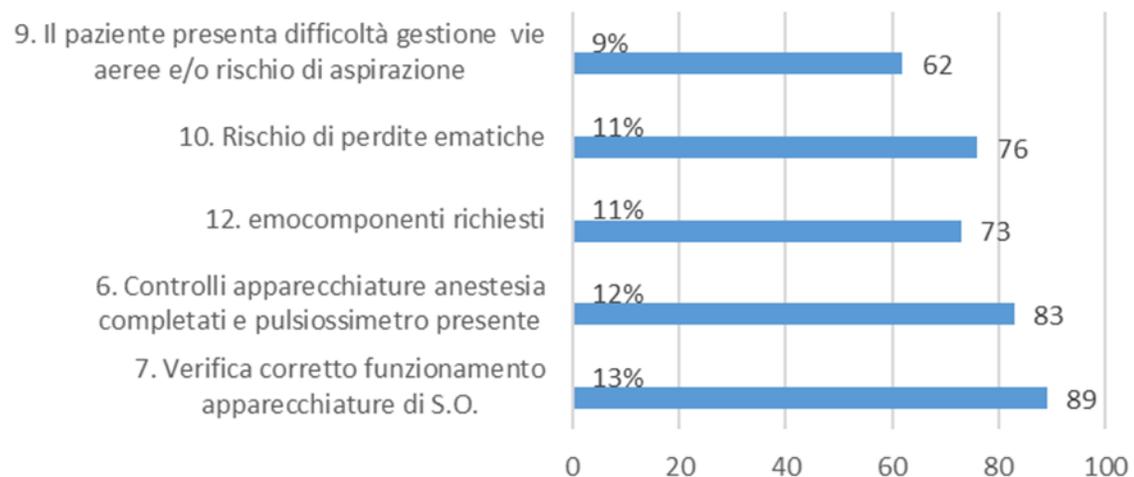


## SIGN IN: CHI ERA ASSENTE?



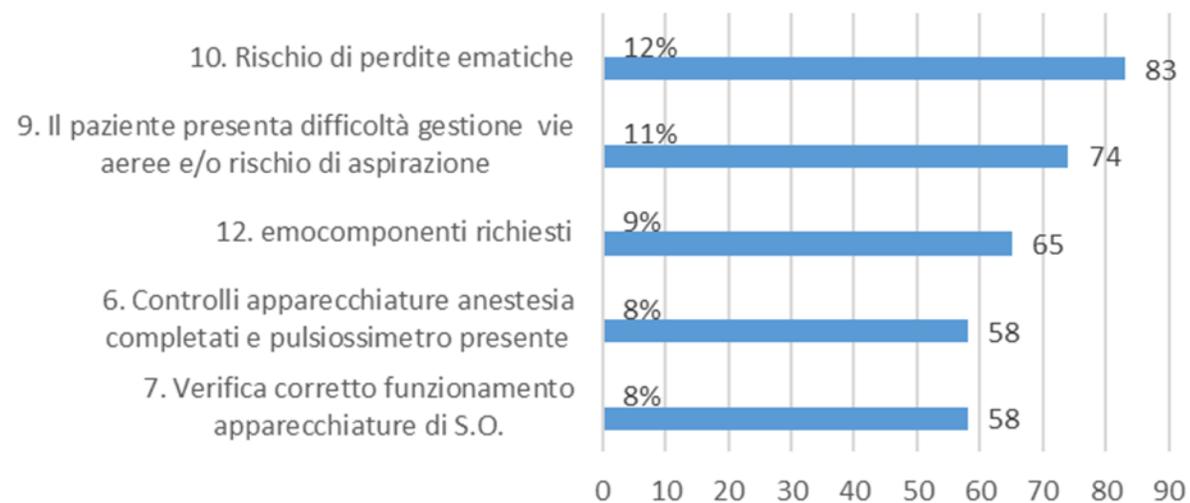
2017

SIGN IN: item non verificati



2018

SIGN IN: item non verificati



## SSCL CARTACEA

- OSPEDALE "DEGLI INFERMI " FAENZA
- OSPEDALE "FRANCHINI" SANTARCANGELO DI ROMAGNA
- OSPEDALE "INFERMI" RIMINI
- OSPEDALE "MAURIZIO BUFALINI" CESENA
- AO MODENA
- AO PARMA
- AUSL PARMA

Rispetto alla Check List, il Progetto di osservazione diretta (Progetto Osservare) ha messo in luce problematiche che riguardano le modalità di utilizzo dello strumento da parte delle equipe, anche relative alla conoscenza della corretta compilazione. Nello specifico è inoltre emerso che:

- Nel 12% dei SIGN IN è presente solo una figura professionale
- Nel 13% degli interventi osservati il SIGN OUT non è stato eseguito dalla Equipe e, quando eseguito, nel 22% dei casi non sono presenti tutti gli operatori interessati
- Nel 25% degli interventi osservati gli item non risultano correttamente verificati
- Nelle varie fasi si sono registrate anche delle mancate verifiche di item rilevanti come:
  - Valutazione del rischio di perdite ematiche
  - Conteggio di aghi, garze e altro strumentario chirurgico
  - Revisione degli aspetti critici per il post-intervento

<b>PIANO DI MIGLIORAMENTO</b>					
Criticità Rilevate	Azioni di Miglioramento	Livelli di Responsabilità (individuali, U.O., Dipartimento, Azienda)	Responsabilità Azioni Miglioramento	Data Prevista per la Realizzazione	Evidenza di Realizzazione

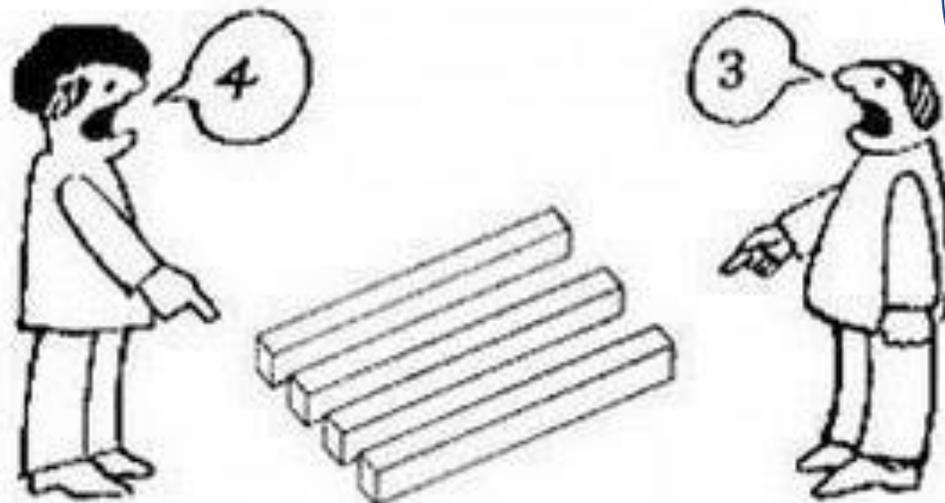
# Analisi incrociata delle fonti informative



*Flusso SSCL*



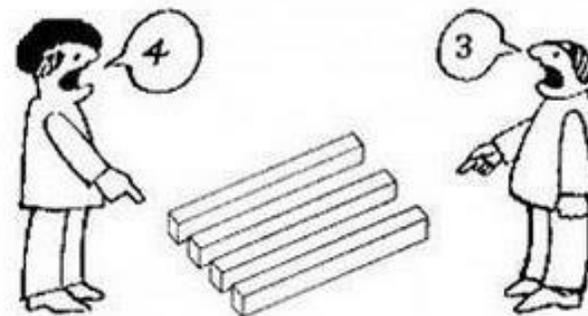
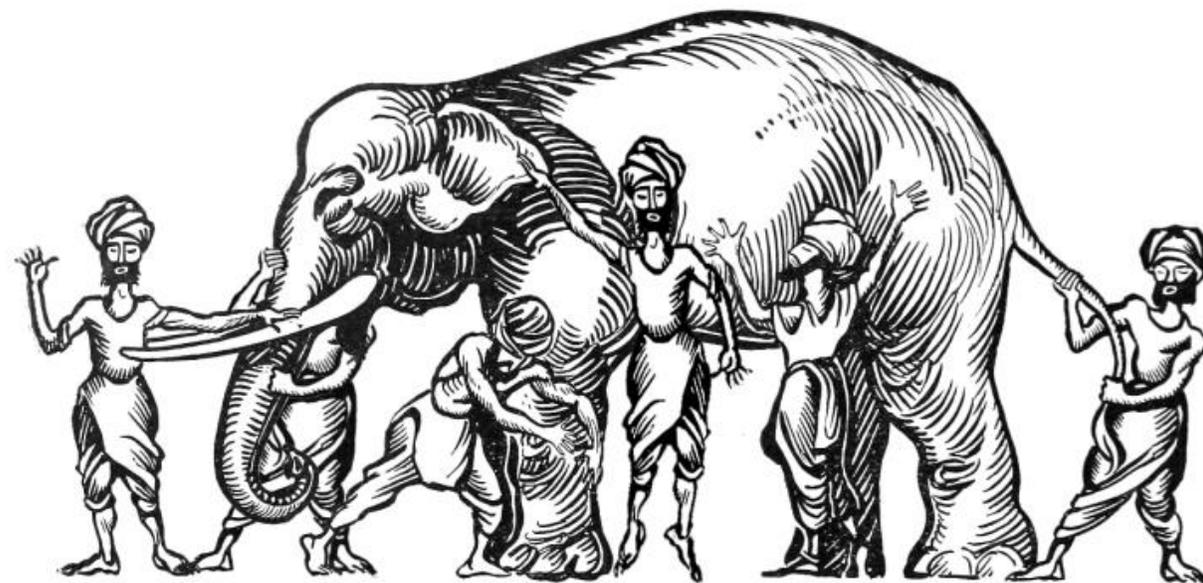
*OssERvare*



# Analisi incrociata delle fonti informative

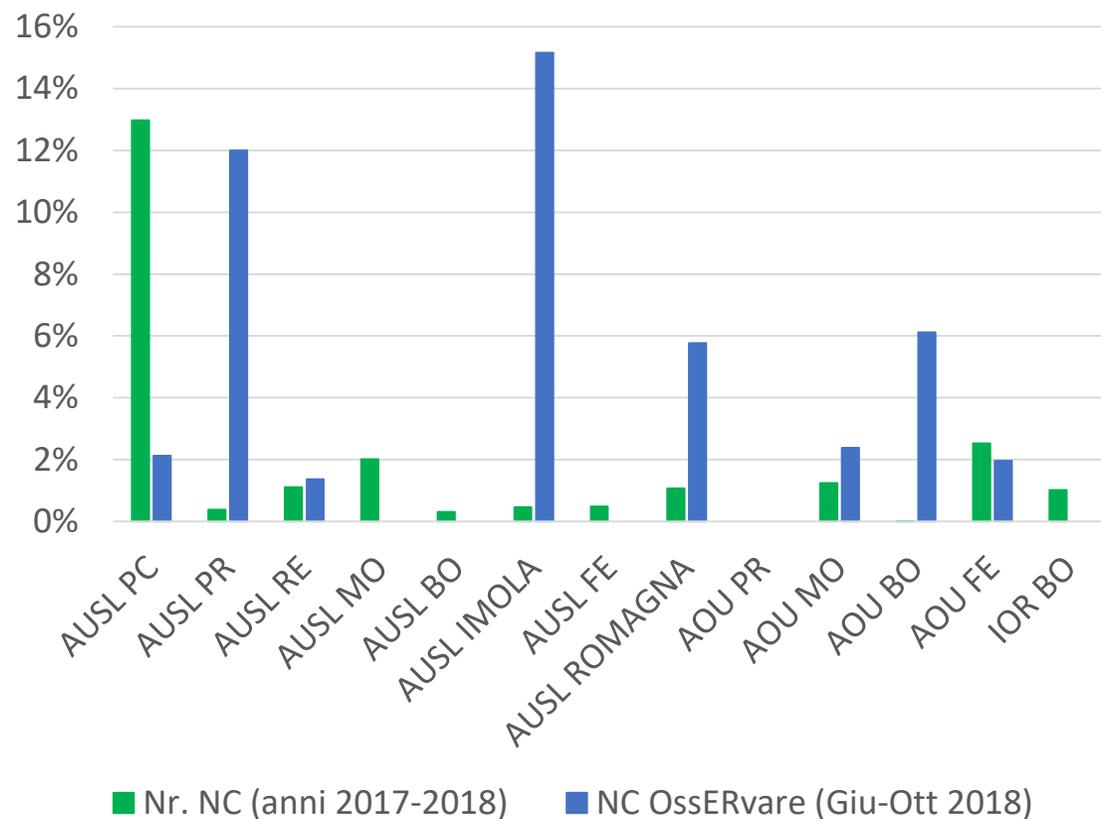
## Limiti metodologici:

- ✓ Temporanea **impossibilità di correlazione 1:1** delle checklist con le osservazioni effettuate: il periodo delle Osservazioni (III e IV trimestre 2018) non coincide con i dati disponibili del flusso SSCL (I e II trimestre 2018);
- ✓ I **volumi** delle checklist degli interventi consolidati del flusso SSCL **non sono direttamente confrontabili** con le osservazioni svolte:  $\approx 286.000$  interventi a fronte di  $\approx 700$  osservazioni (il volume delle osservazioni non è un campione rappresentativo delle SSCL);
- ✓ La rilevazione durante l'osservazione di un **item «non verificato»** non comporta una NC non segnalata;
- ✓ Analisi di **variabili differenti non direttamente confrontabili**.



# Analisi incrociata

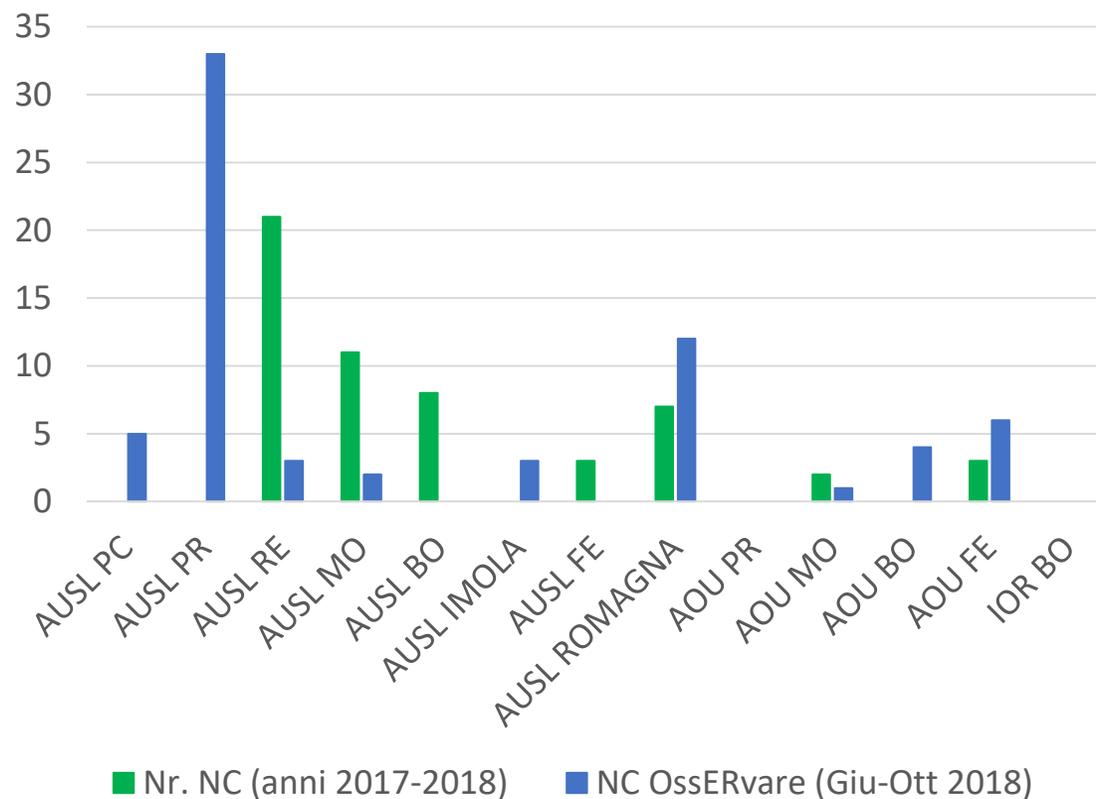
NC S.I. "Sito non marcato"



	SSCL		OssERvare	
	SSCL con NC	Totale SSCL	Sito non verificato	Totale Osservazioni
AUSL PC	2247	17.317	1	47
AUSL PR	18	4.652	6	50
AUSL RE	458	41.292	1	73
AUSL MO	522	25.976	0	85
AUSL BO	92	29.511	0	39
AUSL IMOLA	35	7.547	5	33
AUSL FE	40	8.272	0	72
AUSL ROMAGNA	472	43.900	3	52
AOU PR	0	15.719	0	49
AOU MO	307	24.754	1	42
AOU BO	3	35.803	3	49
AOU FE	348	13.772	1	51
IOR BO	180	17.695	0	53

# Analisi incrociata

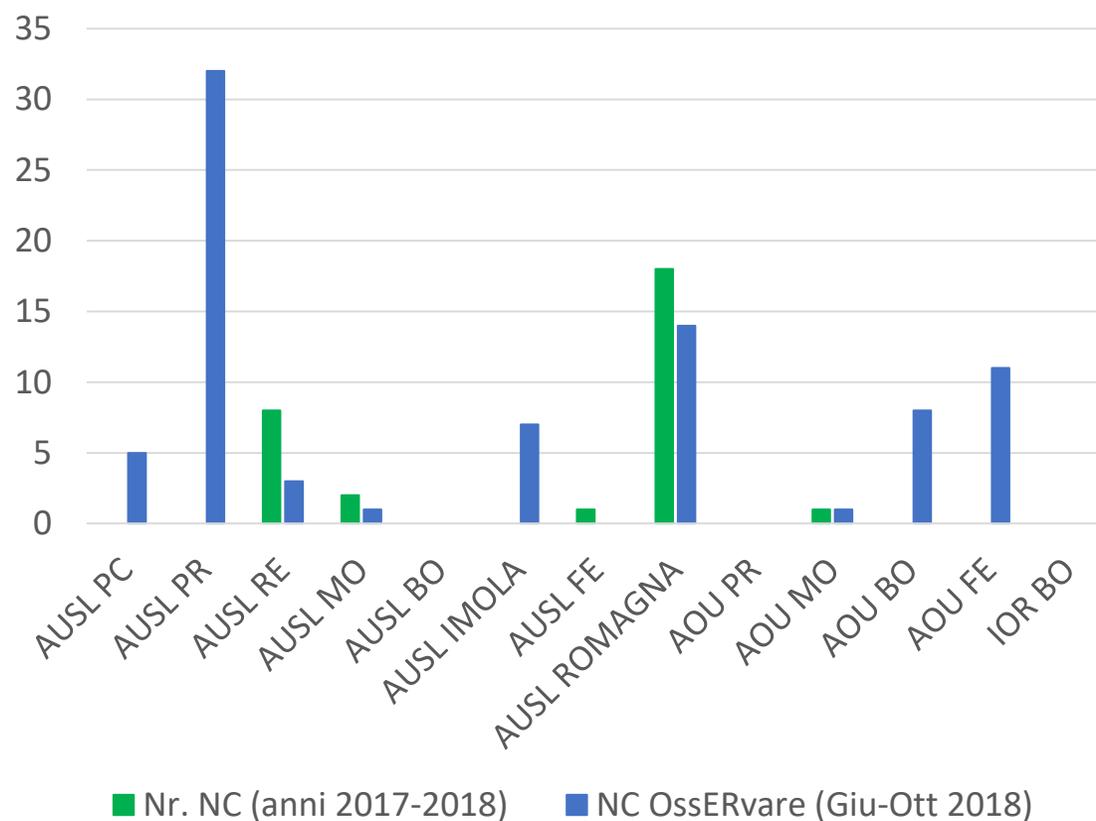
NC S.I. "Mancata segnalazione difficoltà gestione vie aeree"



	SSCL		OssERvare	
	SSCL con NC	Totale SSCL	Vie aeree non verificate	Totale Osservazioni
AUSL PC	0	17.317	5	47
AUSL PR	0	4.652	33	50
AUSL RE	21	41.292	3	73
AUSL MO	11	25.976	2	85
AUSL BO	8	29.511	0	39
AUSL IMOLA	0	7.547	3	33
AUSL FE	3	8.272	0	72
AUSL ROMAGNA	7	43.900	12	52
AOU PR	0	15.719	0	49
AOU MO	2	24.754	1	42
AOU BO	0	35.803	4	49
AOU FE	3	13.772	6	51
IOR BO	0	17.695	0	53

# Analisi incrociata

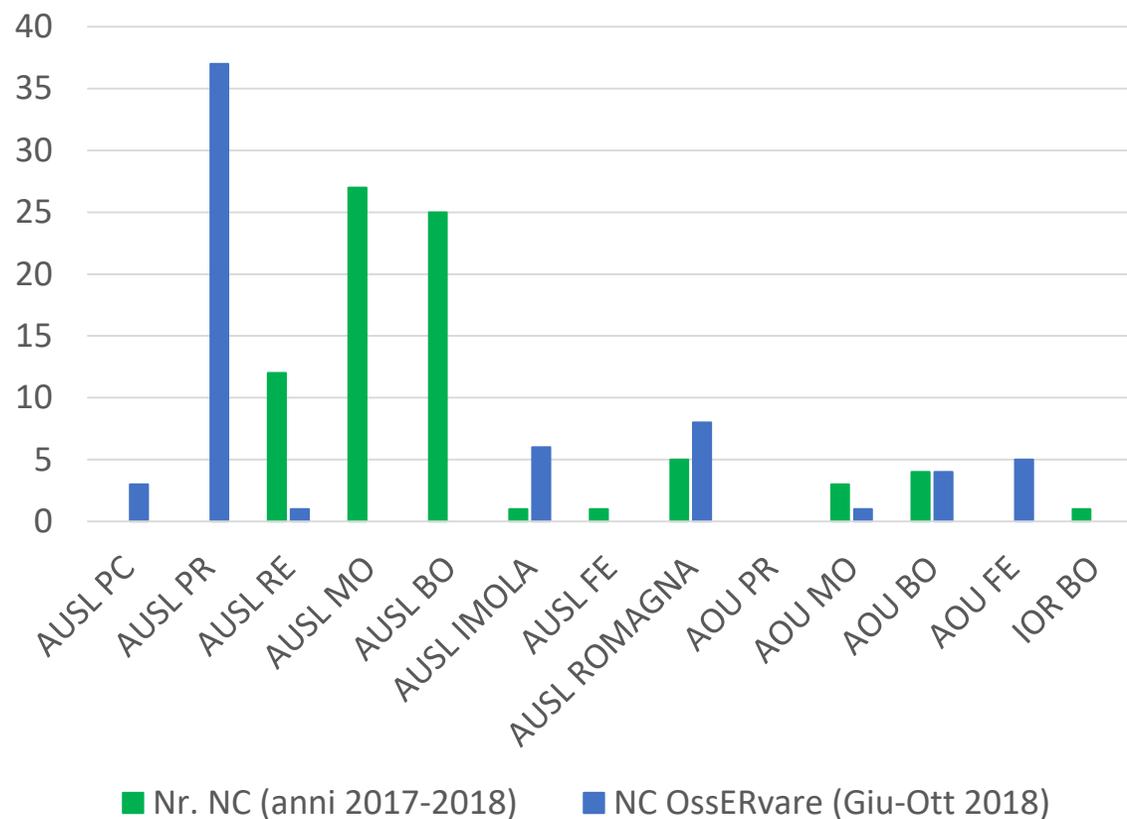
NC S.I. "Mancata valutazione del rischio emorragico"



	SSCL		OssERvare	
	SSCL con NC	Totale SSCL	Rischio emorr. non verificato	Totale Osservazioni
AUSL PC	0	17.317	5	47
AUSL PR	0	4.652	32	50
AUSL RE	8	41.292	3	73
AUSL MO	2	25.976	1	85
AUSL BO	0	29.511	0	39
AUSL IMOLA	0	7.547	7	33
AUSL FE	1	8.272	0	72
AUSL ROMAGNA	18	43.900	14	52
AOU PR	0	15.719	0	49
AOU MO	1	24.754	1	42
AOU BO	0	35.803	8	49
AOU FE	0	13.772	11	51
IOR BO	0	17.695	0	53

# Analisi incrociata

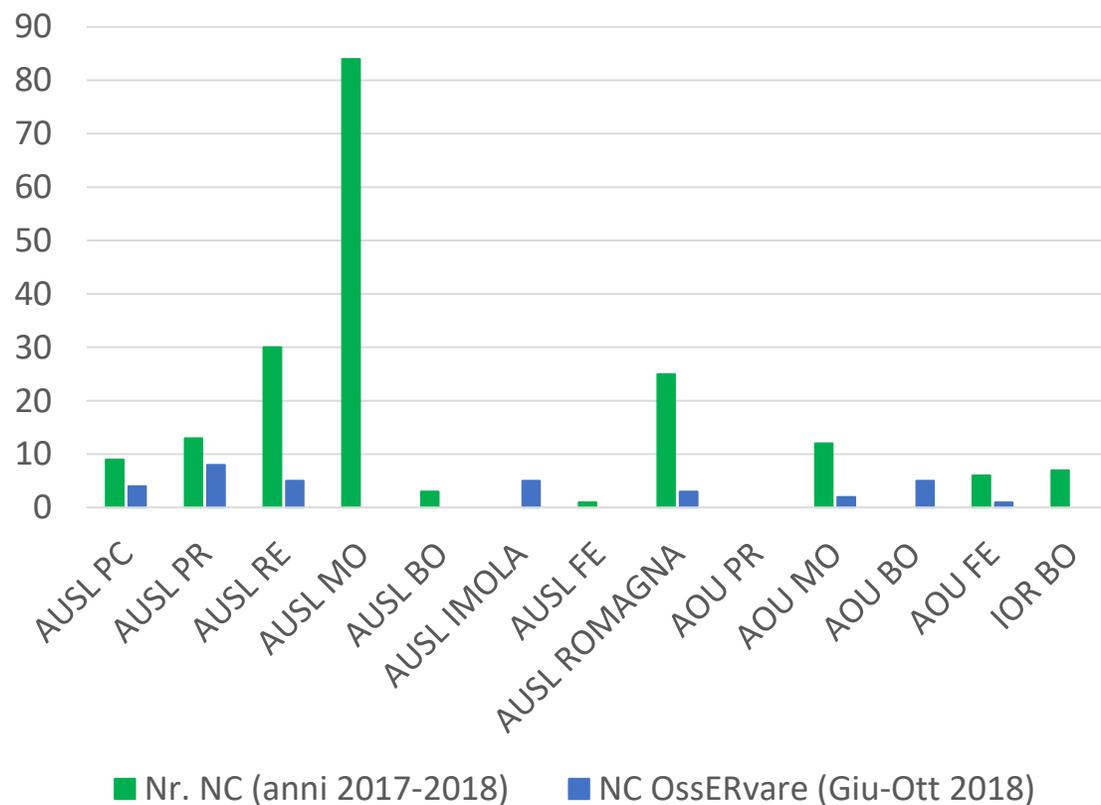
NC S.I. "Mancata richiesta/mancanza emocomponenti"



	SSCL		OssERvare	
	SSCL con NC	Totale SSCL	Emocomp. non verificati	Totale Osservazioni
AUSL PC	0	17.317	3	47
AUSL PR	0	4.652	37	50
AUSL RE	15	41.292	1	73
AUSL MO	27	25.976	0	85
AUSL BO	25	29.511	0	39
AUSL IMOLA	1	7.547	6	33
AUSL FE	1	8.272	0	72
AUSL ROMAGNA	5	43.900	8	52
AOU PR	0	15.719	0	49
AOU MO	4	24.754	1	42
AOU BO	0	35.803	4	49
AOU FE	1	13.772	5	51
IOR BO	6	17.695	0	53

# Analisi incrociata

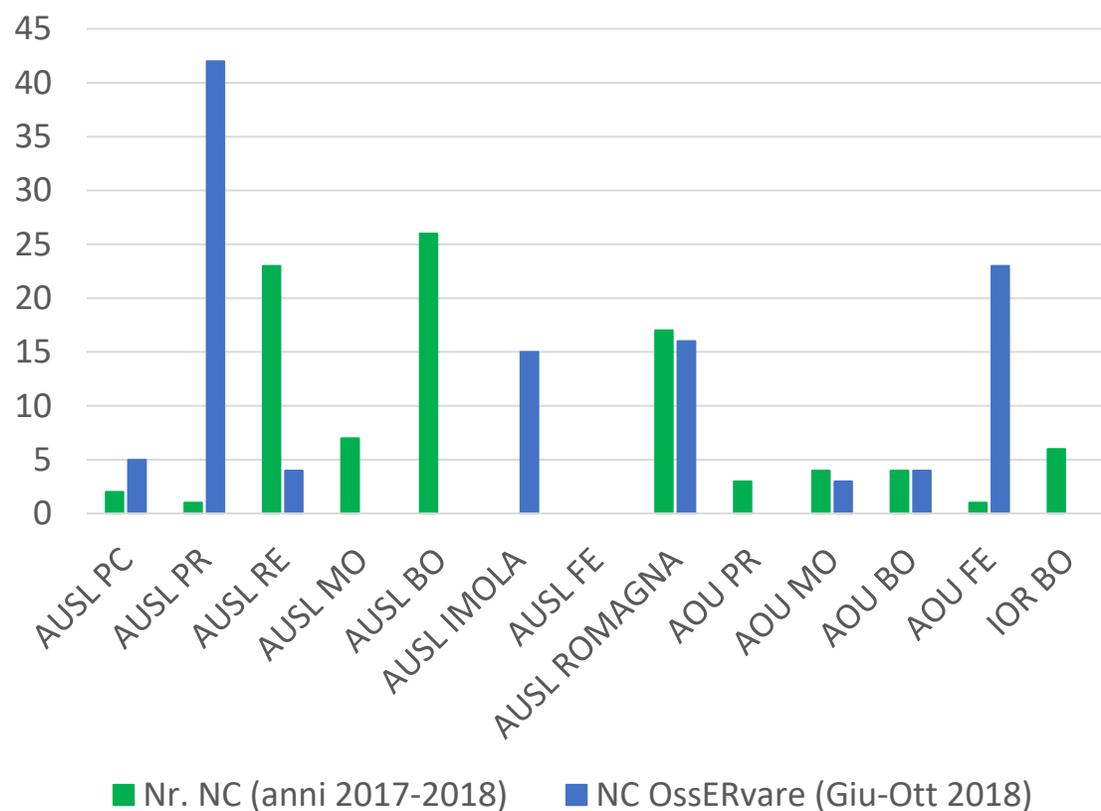
NC T.O. "Profilassi antibiotica non eseguita correttamente (timing)"



	SSCL		OssERvare	
	SSCL con NC	Totale SSCL	Antibiotico non verificato	Totale Osservazioni
AUSL PC	9	17.317	4	47
AUSL PR	13	4.652	8	50
AUSL RE	30	41.292	5	73
AUSL MO	84	25.976	0	85
AUSL BO	3	29.511	0	39
AUSL IMOLA	0	7.547	5	33
AUSL FE	1	8.272	0	72
AUSL ROMAGNA	25	43.900	3	52
AOU PR	0	15.719	0	49
AOU MO	12	24.754	2	42
AOU BO	0	35.803	5	49
AOU FE	6	13.772	1	51
IOR BO	7	17.695	0	53

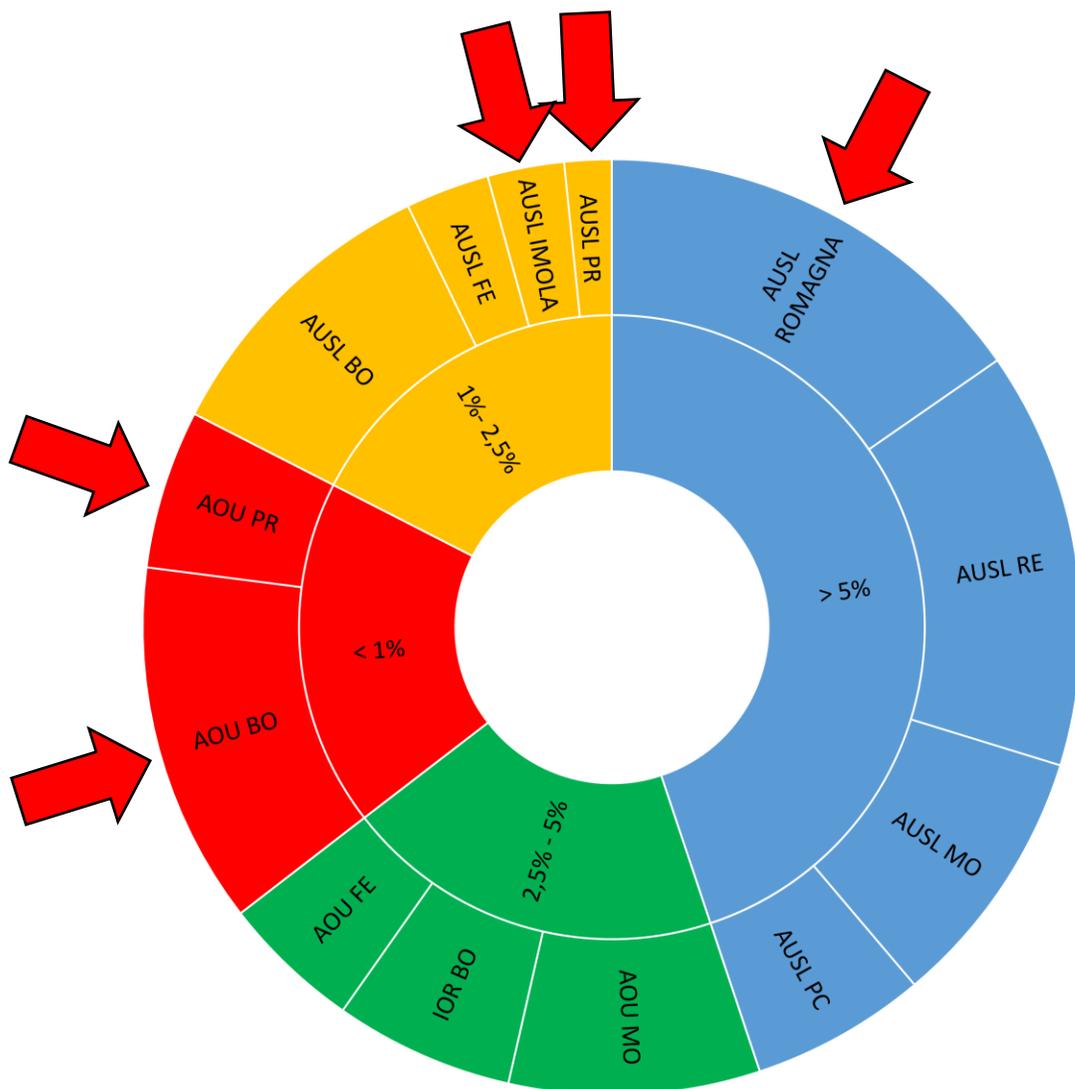
# Analisi incrociata

NC S.O. "Conteggio garze e strumentario non corrispondente"



	SSCL		OssERvare	
	SSCL con NC	Totale SSCL	Garze/Strum. non verificati	Totale Osservazioni
AUSL PC	2	17.317	5	47
AUSL PR	1	4.652	42	50
AUSL RE	23	41.292	4	73
AUSL MO	7	25.976	0	85
AUSL BO	26	29.511	0	39
AUSL IMOLA	0	7.547	15	33
AUSL FE	0	8.272	0	72
AUSL ROMAGNA	17	43.900	16	52
AOU PR	3	15.719	0	49
AOU MO	4	24.754	3	42
AOU BO	4	35.803	4	49
AOU FE	1	13.772	23	51
IOR BO	6	17.695	0	53

# Analisi incrociata delle fonti informative

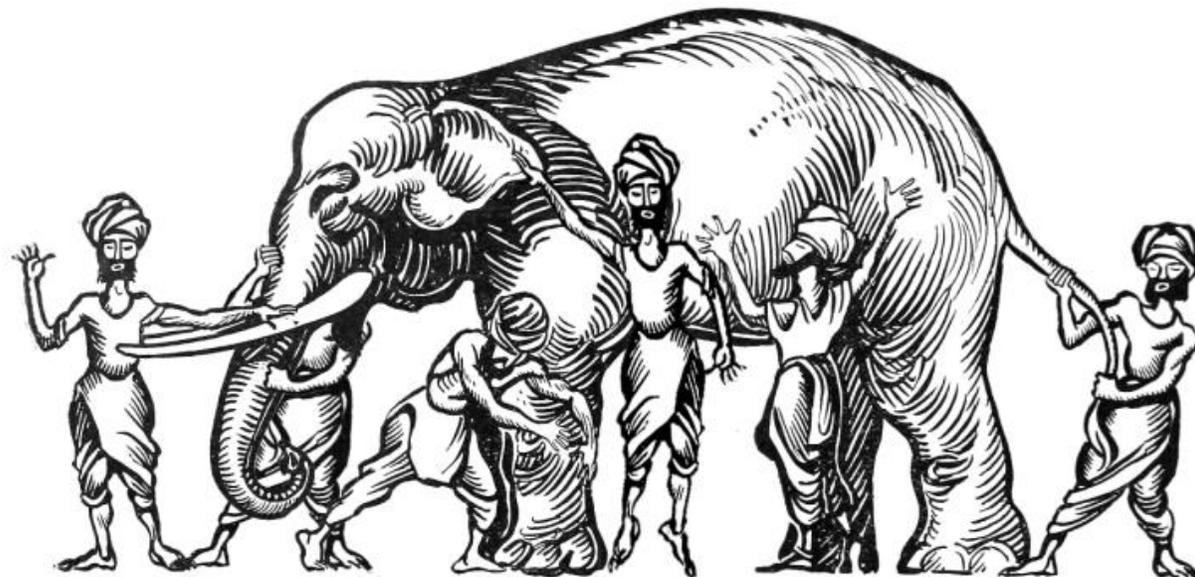


	Totale SSCL valide	% NC
AUSL PC	17.317	16,57%
<b>AUSL PR</b>	<b>4.652</b>	<b>2,11%</b>
AUSL RE	41.292	5,29%
AUSL MO	25.976	6,60%
AUSL BO	29.511	1,72%
<b>AUSL IMOLA</b>	<b>7.547</b>	<b>1,03%</b>
AUSL FE	8.272	1,19%
<b>AUSL ROMAGNA</b>	<b>43.900</b>	<b>8,33%</b>
<b>AOU PR</b>	<b>15.719</b>	<b>0,24%</b>
AOU MO	24.754	4,22%
<b>AOU BO</b>	<b>35.803</b>	<b>0,11%</b>
AOU FE	13.772	3,06%
IOR BO	17.695	3,21%

# Spunti per l'interpretazione dell'analisi

*Rileggere il contesto aziendale per considerare:*

- ✓ se vi è sottosegnalazione delle NC nel flusso SSCL;
- ✓ se vi è un'errata interpretazione/mancata conoscenza degli item della SSCL da parte degli operatori e/o degli osservatori (possibile sovrasegnalazione);
- ✓ se permangono resistenze degli operatori alla corretta implementazione della SSCL;
- ✓ se le azioni di miglioramento individuate sono state implementate e se hanno portato i risultati previsti;
- ✓ se vi sono differenti comportamenti tra le varie specialità chirurgiche e, nel caso, individuare azioni di miglioramento mirate.



grazie