



Autoevaluazione Sistema di rianimazione

EDIZIONE
2023

Versione rianimazione preospedaliera



Swiss
Resuscitation
Council

1. INTRODUZIONE

Lo strumento di autovalutazione supporta gli ospedali, i servizi di soccorso e altre organizzazioni a determinare la maturità del loro sistema di rianimazione e a identificare l'eventuale necessità d'intervento.

A tal fine, gli obiettivi della strategia nazionale di sopravvivenza vengono messi a disposizione in una matrice di valutazione. Il risultato dell'autovalutazione può aiutare la direzione responsabile ad adottare per priorità le misure necessarie, al fine di migliorare le chance di sopravvivenza.

Lo SRC è lieto di ricevere feedback e proposte di miglioramento tramite la homepage www.resuscitation.ch o per e-mail all'indirizzo info@resuscitation.ch.

La valutazione fa riferimento ai seguenti documenti:	
Riepilogo della rianimazione::	
Riepilogo della necessità d'intervento:	
La valutazione è stata effettuata da:	
Luogo, data, firma:	

A. Prevenire

Arresto cardiaco extraospedaliero (OHCA)	Criteri di misurazione	Grado di attuazione 1 non soddisfatto affatto 5 pienamente soddisfatto	Breve descrizione dello stato attuale e delle lacune	Misure concrete	Priorità 1 urgente 2 necessario 3 auspicabile
<p>A1) Le abitanti e gli abitanti della Svizzera conoscono i fattori di rischio influenzabili delle malattie cardiovascolari e applicano misure di comportamento appropriate per ridurre il rischio personale.</p>	<ul style="list-style-type: none"> · Incidenza degli arresti cardiocircolatori · Incidenza secondo il gruppo di età · Percentuale di ospedali con MET o RRT <div style="background-color: #f2f2f2; padding: 2px;">Strumenti di misurazione/fonti di dati</div> <ul style="list-style-type: none"> · SWISSRECA · UST · FSC 	<p>1 2 3 4 5</p> <p>non valutabile</p>			<p>1 2 3 </p>

Questo importante obiettivo di prevenzione medica viene già sostenuto oggi da diverse organizzazioni, come ad es. la Fondazione Svizzera di Cardiologia, ed è per questo che lo SRC non ha approfondito ulteriormente questo aspetto.

B. Riconoscere

Arresto cardiaco extraospedaliero (OHCA)	Criteri di misurazione	Grado di attuazione 1 non soddisfatto affatto 5 pienamente soddisfatto	Breve descrizione dello stato attuale e delle lacune	Misure concrete	Priorità 1 urgente 2 necessario 3 auspicabile
<p>B1) Se si osservano segni di una situazione d'emergenza critica¹ che mette in pericolo la vita le persone interessate o le/gli osservatrici/tori allertano immediatamente il numero d'emergenza 144.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Intervallo tra l'inizio dei sintomi e l'allerta • Grado di conoscenza del numero d'emergenza 144 • Grado di conoscenza dei numeri d'emergenza interni all'ospedale <p>Strumenti di misurazione/fonti di dati</p> <ul style="list-style-type: none"> • SWISSRECA • AMIS Plus • Swiss Stroke Registry 	<p>1 2 3 4 5</p> <p>non valutabile</p>			<p>1 2 3 </p>
<p>B2) Le/gli osservatrici/tori di un arresto cardiaco allertano immediatamente tramite il numero d'emergenza 144.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Intervallo tra l'inizio dei sintomi e l'allerta <p>Strumenti di misurazione/fonti di dati</p> <ul style="list-style-type: none"> • SWISSRECA 	<p>1 2 3 4 5</p> <p>non valutabile</p>			<p>1 2 3 </p>

¹ *dolore al petto, insufficienza respiratoria, perdita di coscienza, ictus, lesione grave (First Hour Quintett)

C. Rianimazione cardiopolmonare

Arresto cardiaco extraospedaliero (OHCA)	Criteri di misurazione	Grado di attuazione 1 non soddisfatto affatto 5 pienamente soddisfatto	Breve descrizione dello stato attuale e delle lacune	Misure concrete	Priorità 1 urgente 2 necessario 3 auspicabile
<p>C1) In caso di arresto cardiaco, i soccorritori laici presenti praticano le compressioni toraciche e la ventilazione dopo l'allerta e fino all'arrivo del soccorso organizzato (ma almeno le compressioni toraciche). In caso di arresto cardiaco nei bambini, occorre prestare maggiore attenzione alla ventilazione.</p>	<ul style="list-style-type: none"> · Percentuale di rianimazione da parte di soccorritori laici · Intervallo dall'ACC fino alla rianimazione da parte di soccorritori laici · Parametri dell'HPCPR (frequenza, profondità, punto di compressione, rilascio, interruzione minima) · Ventilazione per i bambini <p>Strumenti di misurazione/fonti di dati</p> <ul style="list-style-type: none"> · SWISSRECA · Dati AED 	<p>1 2 3 4 5</p> <p>non valutabile</p>			<p>1 2 3 </p>
<p>C2) Per quanto riguarda la decisione di cominciare o meno una rianimazione, la volontà del paziente dev'essere presa in considerazione per quanto possibile.</p>	<ul style="list-style-type: none"> · Percentuale di decisioni DNAR · CPC preesistente vs. decisione di rianimazione · Delta CPC (preesistente vs. risultato) <p>Strumenti di misurazione/fonti di dati</p> <ul style="list-style-type: none"> · SWISSRECA · Processi GQ 	<p>1 2 3 4 5</p> <p>non valutabile</p>			<p>1 2 3 </p>

C. Rianimazione cardiopolmonare

Arresto cardiaco extraospedaliero (OHCA)	Criteri di misurazione	Grado di attuazione 1 non soddisfatto affatto 5 pienamente soddisfatto	Breve descrizione dello stato attuale e delle lacune	Misure concrete	Priorità 1 urgente 2 necessario 3 auspicabile
<p>C3) Ogni anno, in Svizzera, una percentuale quanto più alta possibile della popolazione frequenta risp. ripete una formazione BLS-AED. L'accento viene posto sulla formazione di allieve ed allievi, nonché dei membri di gruppi target a rischio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Numero di partecipanti Percentuale di mantenimento <p>Strumenti di misurazione/fonti di dati</p> <ul style="list-style-type: none"> Statistica dei partecipanti SRC, CRS ecc. 	<p>1 2 3 4 5</p> <p>non valutabile</p>			<p>1 2 3 </p>
<p>C4) Nell'ambito dell'allerta, i soccorritori laici vengono guidati dagli specialisti nell'eseguire la rianimazione in modo standardizzato e strutturato, compreso l'utilizzo dell'AED (RCP guidata per telefono).</p>	<ul style="list-style-type: none"> Percentuale di arresti cardiocircolatori rilevati al telefono (triage telefonico) Percentuale di RCP guidate al telefono Tempo di messa a terra <p>Strumenti di misurazione/fonti di dati</p> <ul style="list-style-type: none"> SWISSRECA Dati dei processi GQ 	<p>1 2 3 4 5</p> <p>non valutabile</p>			<p>1 2 3 </p>
<p>C5) I soccorritori laici organizzati (First Responder, Rapid Responder) vengono inviati sistematicamente in situazioni di arresto cardiaco e attuano le misure di base di alta qualità (HPCPR) fino all'arrivo del servizio di soccorso.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Percentuale delle situazioni programmate Performance RCP <p>Strumenti di misurazione/fonti di dati</p> <ul style="list-style-type: none"> SWISSRECA 	<p>1 2 3 4 5</p> <p>non valutabile</p>			<p>1 2 3 </p>

D. Defibrillazione

Arresto cardiaco extraospedaliero (OHCA)	Criteri di misurazione	Grado di attuazione 1 non soddisfatto affatto 5 pienamente soddisfatto	Breve descrizione dello stato attuale e delle lacune	Misure concrete	Priorità 1 urgente 2 necessario 3 auspicabile
D1) In caso di arresto cardiaco, un defibrillatore automatico esterno (AED) viene utilizzato entro 5 minuti.	<ul style="list-style-type: none"> Intervallo dall'ACC fino alla prima defibrillazione Intervallo dall'allerta al 144 fino alla prima defibrillazione Mappe ubicazione AED Discrepanza tra disponibilità e utilizzo (geolocalizzazione) Numero di AED utilizzati 	1 2 3 4 5 non valutabile			1 2 3
	Strumenti di misurazione/fonti di dati <ul style="list-style-type: none"> SWISSRECA 				
D2) I dati AED vengono sistematicamente letti e valutati e fanno parte del sistema di gestione della qualità.	<ul style="list-style-type: none"> Numero di ritmi cardiaci analizzati 	1 2 3 4 5 non valutabile			1 2 3
	Strumenti di misurazione/fonti di dati <ul style="list-style-type: none"> SWISSRECA 				

E. Misure di rianimazione estese

Arresto cardiaco extraospedaliero (OHCA)	Criteri di misurazione	Grado di attuazione 1 non soddisfatto affatto 5 pienamente soddisfatto	Breve descrizione dello stato attuale e delle lacune	Misure concrete	Priorità 1 urgente 2 necessario 3 auspicabile
E1) La persona interessata riceve il più presto possibile un'assistenza estesa da un servizio di soccorso professionale.	<ul style="list-style-type: none"> • Tempi e intervalli d'intervento (intervallo di risposta) <p>Strumenti di misurazione/fonti di dati</p> <ul style="list-style-type: none"> • SWISSRECA • Dati dei processi GQ • Direttive IAS sull'accREDITAMENTO del servizio di soccorso 	<p>1 2 3 4 5</p> <p>non valutabile</p>			1 2 3
E2) I servizi di soccorso assicurano l'HPCPR.	<ul style="list-style-type: none"> • Parametri dell'HPCPR • Capnografia <p>Strumenti di misurazione/fonti di dati</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dati dei processi GQ 	<p>1 2 3 4 5</p> <p>non valutabile</p>			1 2 3
E3) I servizi di soccorso fanno riferimento alle attuali conoscenze scientifiche e di best practice in materia di rianimazione.	<ul style="list-style-type: none"> • I servizi di soccorso nell'ambito dell'accREDITAMENTO IAS mostrano in che modo la garantiscono <p>Strumenti di misurazione/fonti di dati</p> <ul style="list-style-type: none"> • Attualmente non definiti 	<p>1 2 3 4 5</p> <p>non valutabile</p>			1 2 3

E. Misure di rianimazione estese

Arresto cardiaco extraospedaliero (OHCA)	Criteri di misurazione	Grado di attuazione 1 non soddisfatto affatto 5 pienamente soddisfatto	Breve descrizione dello stato attuale e delle lacune	Misure concrete	Priorità 1 urgente 2 necessario 3 auspicabile
<p>E4) Le persone in arresto cardiaco vengono trasportate direttamente in un ospedale appropriato. I trasporti secondari sono da evitare.</p>	<ul style="list-style-type: none"> · Causa dell'arresto cardiaco <p>Strumenti di misurazione/fonti di dati</p> <ul style="list-style-type: none"> · SWISSRECA · Dati dei processi GQ 	<p>1 2 3 4 5</p> <p>non valutabile</p>			<p>1 2 3 </p>
<p>E5) I team ALS verificano sistematicamente i criteri per l'avvio e il proseguimento risp. l'interruzione delle misure di rianimazione.</p>	<p>Strumenti di misurazione/fonti di dati</p> <ul style="list-style-type: none"> · Dati dei processi GQ · SWISSRECA 	<p>1 2 3 4 5</p> <p>non valutabile</p>			<p>1 2 3 </p>

F. Trattamento post-rianimazione

Arresto cardiaco extraospedaliero (OHCA)	Criteri di misurazione	Grado di attuazione 1 non soddisfatto affatto 5 pienamente soddisfatto	Breve descrizione dello stato attuale e delle lacune	Misure concrete	Priorità 1 urgente 2 necessario 3 auspicabile
F1) I diretti interessati ricevono un trattamento medico intensivo standardizzato e strutturato ROSC.	<ul style="list-style-type: none"> · Parametri della ventilazione · Parametri della circolazione · TTM · ECG 12 canali (come parametri surrogati) · PCI <p>Strumenti di misurazione/fonti di dati</p> <ul style="list-style-type: none"> · SWISSRECA · Dati dei processi GQ 	1 2 3 4 5 non valutabile			1 2 3
F2) Se la rianimazione ha successo, i parametri dei risultati vengono registrati sistematicamente.	<ul style="list-style-type: none"> · ROSC · Tassi di dimissioni ospedaliere · Punteggi sui risultati <p>Strumenti di misurazione/fonti di dati</p> <ul style="list-style-type: none"> · SWISSRECA 	1 2 3 4 5 non valutabile			1 2 3
F3) In caso di rianimazione senza speranza, viene verificata l'idoneità della persona interessata alla donazione degli organi.	<ul style="list-style-type: none"> · Tendenza alla donazione degli organi <p>Strumenti di misurazione/fonti di dati</p> <ul style="list-style-type: none"> · Raccolta dei dati ospedalieri · Statistiche Swisstransplant 	1 2 3 4 5 non valutabile			1 2 3

G. Assistenza successiva

Arresto cardiaco extraospedaliero (OHCA)	Criteri di misurazione	Grado di attuazione 1 non soddisfatto affatto 5 pienamente soddisfatto	Breve descrizione dello stato attuale e delle lacune	Misure concrete	Priorità 1 urgente 2 necessario 3 auspicabile
G1) Gli interessati e i loro parenti ricevono offerte di sostegno per l'elaborazione psicologica durante e dopo la rianimazione.	<ul style="list-style-type: none"> Grado di utilizzo <p>Strumenti di misurazione/fonti di dati</p> <ul style="list-style-type: none"> In SWISSRECA, compilare il questionario sull'offerta e sul ricorso al sostegno 	1 2 3 4 5 non valutabile			1 2 3
G2) I presenti, i First Responder e i Professionals ricevono offerte di sostegno per l'elaborazione psicologica.	<ul style="list-style-type: none"> Processi GQ Grado di utilizzo <p>Strumenti di misurazione/fonti di dati</p> <ul style="list-style-type: none"> Processi GQ 	1 2 3 4 5 non valutabile			1 2 3

H. Cultura e contesto

Arresto cardiaco extraospedaliero (OHCA)	Criteri di misurazione	Grado di attuazione 1 non soddisfatto affatto 5 pienamente soddisfatto	Breve descrizione dello stato attuale e delle lacune	Misure concrete	Priorità 1 urgente 2 necessario 3 auspicabile
H1) Le organizzazioni coinvolte sostengono l'approccio del miglioramento continuo (Culture of excellence), al fine di aumentare le chance di sopravvivenza dopo un arresto cardiaco.	<ul style="list-style-type: none"> · Panoramica dei progetti coronati dal successo 	1 2 3 4 5 non valutabile			1 2 3
H2) I responsabili del sistema locale registrano tutti i dati pertinenti in SWISSRECA e ricavano misure di miglioramento dai risultati dell'analisi.	<ul style="list-style-type: none"> · Partecipazione SWISSRECA · Completezza e qualità <div style="background-color: #f2f2f2; padding: 2px;">Strumenti di misurazione/fonti di dati</div> <ul style="list-style-type: none"> · SWISSRECA · Accredimento IAS per servizi di soccorso e CASU 	1 2 3 4 5 non valutabile			1 2 3
H3) I risultati della raccolta dati nazionali vengono pubblicati regolarmente e vengono tratte delle conclusioni. Più il grado di trasparenza è elevato, più i sistemi sono comparabili.	<ul style="list-style-type: none"> · Frequenza e portata di pubblicazione 	1 2 3 4 5 non valutabile			1 2 3

H. Cultura e contesto

Arresto cardiaco extraospedaliero (OHCA)	Criteri di misurazione	Grado di attuazione 1 non soddisfatto affatto 5 pienamente soddisfatto	Breve descrizione dello stato attuale e delle lacune	Misure concrete	Priorità 1 urgente 2 necessario 3 auspicabile
H4) L'accesso alle misure di rianimazione è garantito a tutti i diretti interessati; le disuguaglianze vengono eliminate per quanto possibile. A tal fine, sono necessarie soluzioni mirate alle esigenze locali e regionali.	· Predisporre un monitoraggio nazionale continuo con l'UST	1 2 3 4 5 non valutabile			1 2 3
H5) Il tema della rianimazione è chiaramente ancorato nel campo politico.	· Attualmente non definiti	1 2 3 4 5 non valutabile			1 2 3
H6) Collaborazione con istituti di ricerca e partner industriali per sviluppare nuove soluzioni.	· Attualmente non definiti	1 2 3 4 5 non valutabile			1 2 3