

IL LIVELLO DELLA CULTURA DELLA QUALITA' E SICUREZZA DEI CITTADINI ITALIANI

Micaela La Regina
Direttore SC Governo clinico e risk management
Azienda Sociosanitaria Ligure 5, La Spezia

Vice Presidente Italian Network for safety in healthcare

Premessa e obiettivi



...mettere a fuoco e verificare **la consapevolezza dei cittadini italiani** in merito al tema della qualità e sicurezza delle cure per generare conoscenza del fenomeno, dibattito e sensibilizzazione.

1. LA SICUREZZA DELLE CURE

verificare le conoscenze che l'intervistato ha su concetti base della gestione del rischio clinico

15 DOMANDE

2. LE BUONE PRATICHE

Indagare la conoscenza e le attitudini degli intervistati verso delle buone pratiche per la sicurezza delle cure

11 DOMANDE

3. LE FONTI DI INFORMAZIONE

verificare dove l'intervistato acquisisce le sue conoscenze in tema di qualità e sicurezza delle cure

4 DOMANDE

4. LA PARTECIPAZIONE DEL CITTADINO

partecipazione al miglioramento delle cure e rilevare eventuali esperienze esistenti nel Paese

4 DOMANDE



Metodologia e Campione

INTERVISTE ONLINE

con metodologia **CAWI A...**
(Computer Assisted Web Interview)



PERIODO RILEVAZIONE:
03/08/2023-07/09/2023



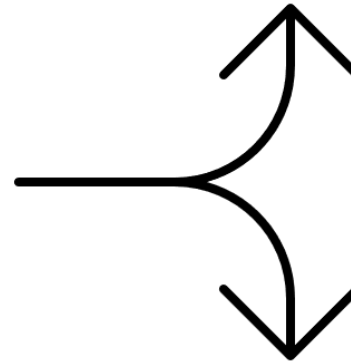
Con questionario semi strutturato
della durata di circa 15'



400 PAZIENTI CRONICI

- con cronicità «più serie» [ovvero che implicano accessi cadenzati a ospedali e/o strutture sanitarie]
- coinvolgendo pazienti con diagnosi, da oltre i 6 mesi (in caso di comorbidità di patologie soffrono di almeno una patologia da oltre 6 mesi)

*Redemption (rapporto tra inviti e risposte ricevute): 21%
(redemption mediamente riscontrata su popolazione, 20%)*



800 POPOLAZIONE

- Interviste a **cittadini senza patologie croniche gravi**
- campione costruito per risultare rappresentativo della popolazione italiana per **genere, età [+18], fattori socio-demo (area geografica, ampiezza centro)**

ORIGINAL ARTICLE

Assessment of Patient Safety Culture Among Citizens: A Survey Study

Micaela La Regina, MD, Chiara Parretti, MSc, PhD,†
Daniela Bernardini, MSc, PhD,‡ Nuccia Oneto, MSc,‡ Giulia Torricelli, MA,§
Lorenzo Federici, RN,|| and Riccardo Tartaglia, MD†*

J Patient Saf. 2025 Jul 31. doi: 10.1097/PTS.0000000000001391. Epub ahead of print. PMID: 40742186.

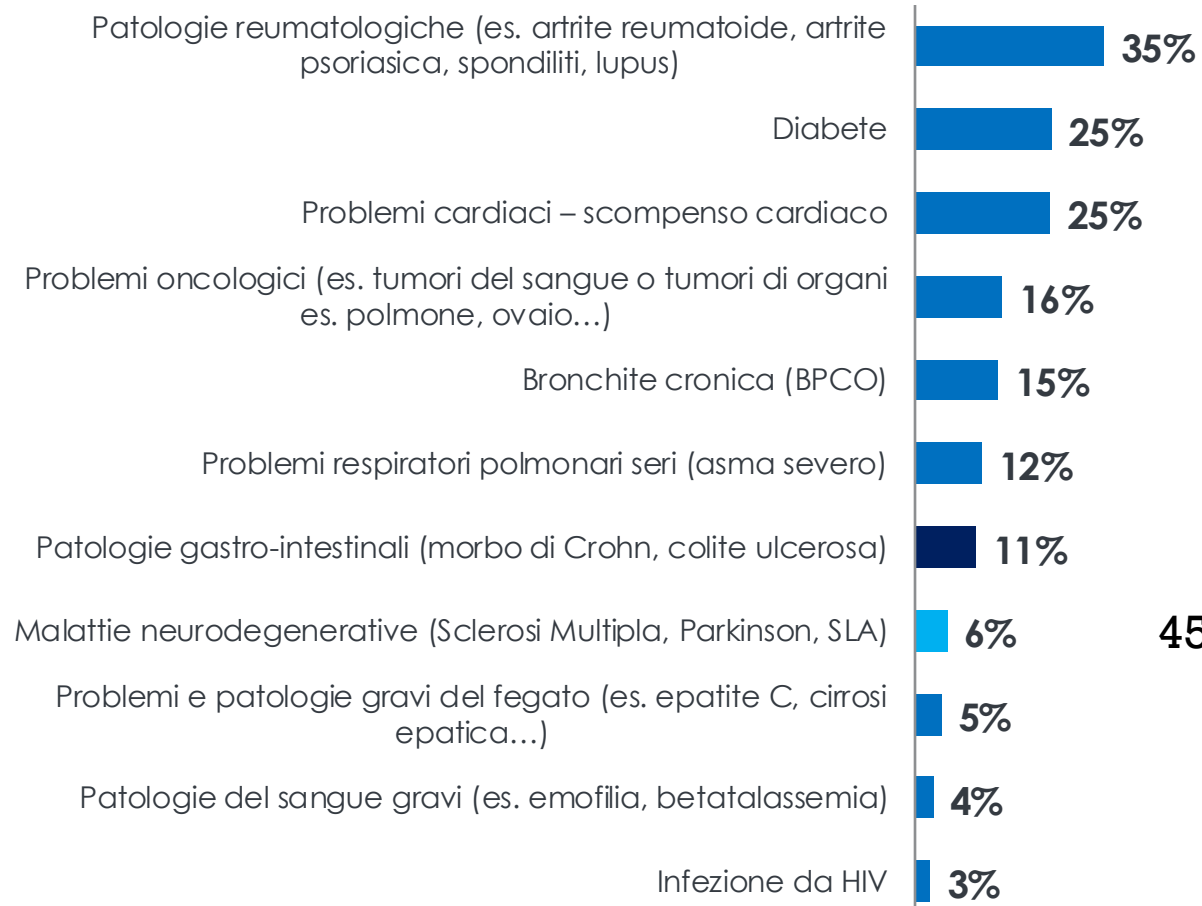
TABLE 2. Characteristics of the Population

Characteristic	Population		P
	Patients; % (N)	Citizens; % (N)	
Sample size	100 (N = 400)	100 (N = 800)	NA
Sex	Female: 49.8 (N = 199) Male: 50.3 (N = 201)	Female: 51.1 (N = 409) Male: 48.9 (N = 391)	0.65335 0.65335
Age (average)	55.15 (N = 400)	49.72 (N = 800)	0.00000
SD	15.30	16.37	
Occupation (included housewives)	57.8 (N = 231)	62.5 (N = 500)	0.115700
Educational level* (degree or high school %)	72.3 (N = 289)	64.0 (N = 512)	0.00424
Hospitalization rate** (emergency department and ward admissions in the last year)	90.8 (N = 363) hospitalization: 27.0 (N = 108)	69.4 (N = 555) hospitalization: 8.8 (N = 70)	0.00000 0.00000
Claims with reimbursement	9 (N = 36) 3 (N = 12)	4.8 (N = 38) 1.0 (N = 8)	0.00445 0.01074

**How often people in a population get admitted to hospital in a time period.

Le patologie sofferte

paziente



Numero di patologie per paziente

Numero di patologie	% paz
1 patologia	62%
2 patologie	24%
3 patologie	10%
4/5 patologie	4%

38% soffre di più patologie croniche

45% soffre di almeno 1 patologia cronica da oltre 6 anni

TABLE 3. Fundamentals of Patient Safety and Best Safety Practices

Questions	Right Answers, % (N, Number)		
	Patient	Citizens	P
Fundamentals of Patient Safety			
What does “malasanità” mean for you?	53.8 (N = 215)	56.9 (N = 455)	0.30796
What is a medical error, in your opinion?	60.8 (N = 155)	64.1 (N = 287)	0.38707
Which one is an adverse event in the following list?	17.8 (N = 71)	15.9 (N = 127)	0.40943
What is an adverse drug reaction?	81.3 (N = 325)	82.3 (N = 658)	0.67102
Who can report an adverse drug reaction?	53.8 (N = 215)	50.0 (N = 400)	0.21443
In which setting is clinical risk more elevated?	58.5 (N = 234)	55.6 (N = 445)	0.33937
What has the most impact on causing harm to a patient in the following list?	57.8 (N = 231)	62.3 (N = 498)	0.13235
Out of 100 hospitalized patients, how many would experience unexpected harm?	22.5 (N = 90)	23.8 (N = 190)	0.61589
Best safety practices			
Is it important to bring medical records to any physician encounter?	96.3 (N = 385)	94.6 (N = 757)	0.93045
Is it important to bring an updated medications and allergies list to any physician encounter?	92 (N = 368)	90 (N = 721)	0.82773
Can the foods interfere with therapies?	82.3 (N = 329)	72.5 (N = 580)	0.00018
Is parenteral or oral therapy safer?	14 (N = 55)	15 (N = 119)	0.60184
Is it wrong to take antibiotics without a doctor's advice?	89.8 (N = 359)	89.4 (N = 715)	0.83103

TABLE 5. Multiple Logistic Regression Analyses Results

	Model 1	Binary logit model Log-odds	S.E.
A) Correct Answers (Group 3 = at Least 50% of Correct Answers)			
Intercepts	—	−0.2927	0.0703
Age (ref > 44 y old)	45-99 y old	0.1456**	0.0631
Education level (ref: high)	High (degree or high school)	0.171*	0.0627
Target (ref: patients)	Patients	−0.065	0.0636
Observations	—	1200	—
Goodness of fit			
AIC	—	1608,447	—
−2 Log L	—	1600,447	—
	Model 2	Binary logit model Log-odds	S.E.
B) Correct Answers (Group 4 = at Least 25% of Correct Answers)			
Intercepts	—	−2.8704	0.1615
Age (ref > 44 y old)	45-99 y old	0.5437***	0.1307
Education level (ref: high)	High (degree or high school)	0.2191	0.0935
Target (ref: patients)	Patients	0.2815	0.1603
Observations	—	1200	—
Goodness of fit			
AIC	—	493,184	—
−2 Log L	—	485,184	—

* $P \leq 0.05$.

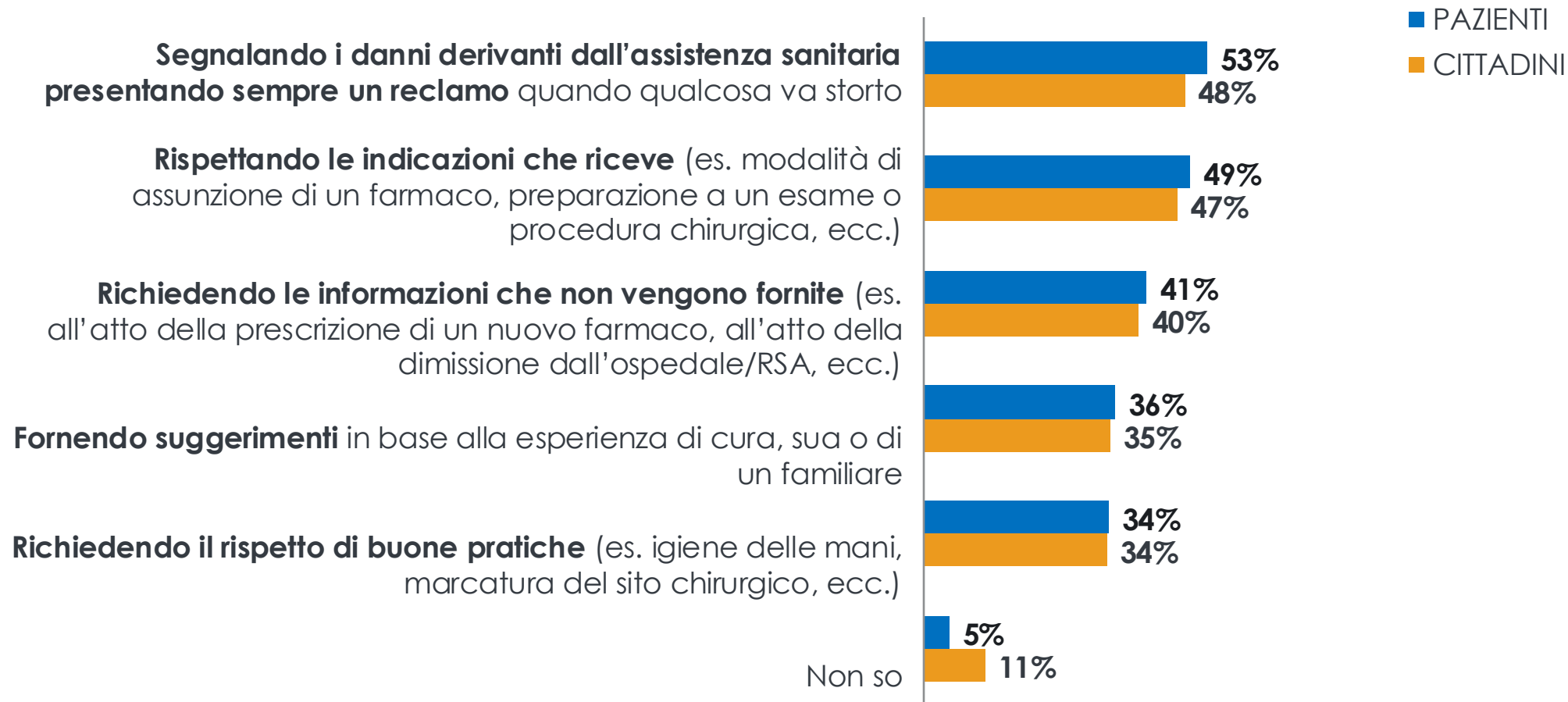
** $P \leq 0.01$.

*** $P \leq 0.001$.

TABLE 4. Main Sources of Health Information About the Quality and Safety of Care

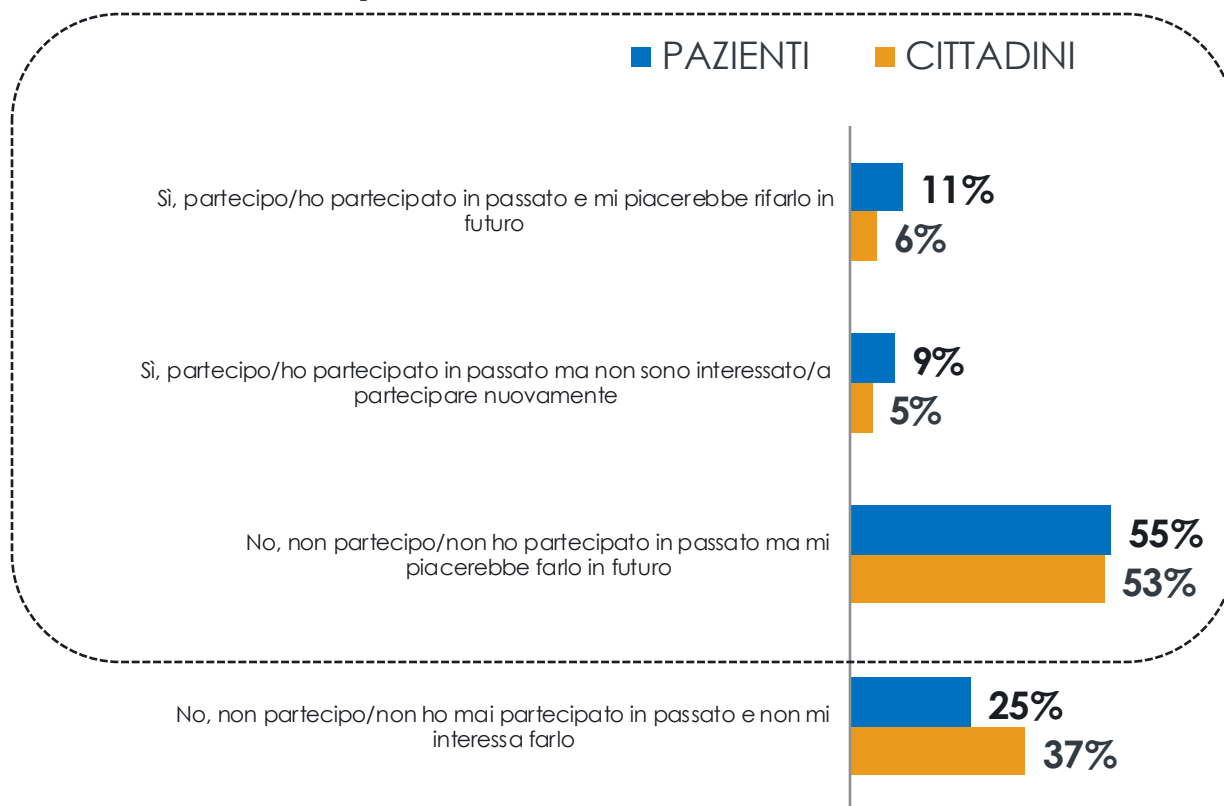
Sources of information	Answers, %		<i>P</i>
	Patients	Citizens	
My general practitioner	61	57	0.18557
Staff of hospital or specialist doctors	47	33	0.00000
Friends, family or colleagues	27	33	0.04702
Friends and family	21	27	0.02412
Colleagues	13	13	0.76025
Social media, internet forum	25	24	0.66819
Patient organizations or associations	15	8	0.00044
Newspaper or magazines	7	4	0.07975
Television	6	7	0.36804
I do not take information about health care quality and safety	5	10	0.00211

Il miglioramento della qualità delle cure: come può contribuire il cittadino

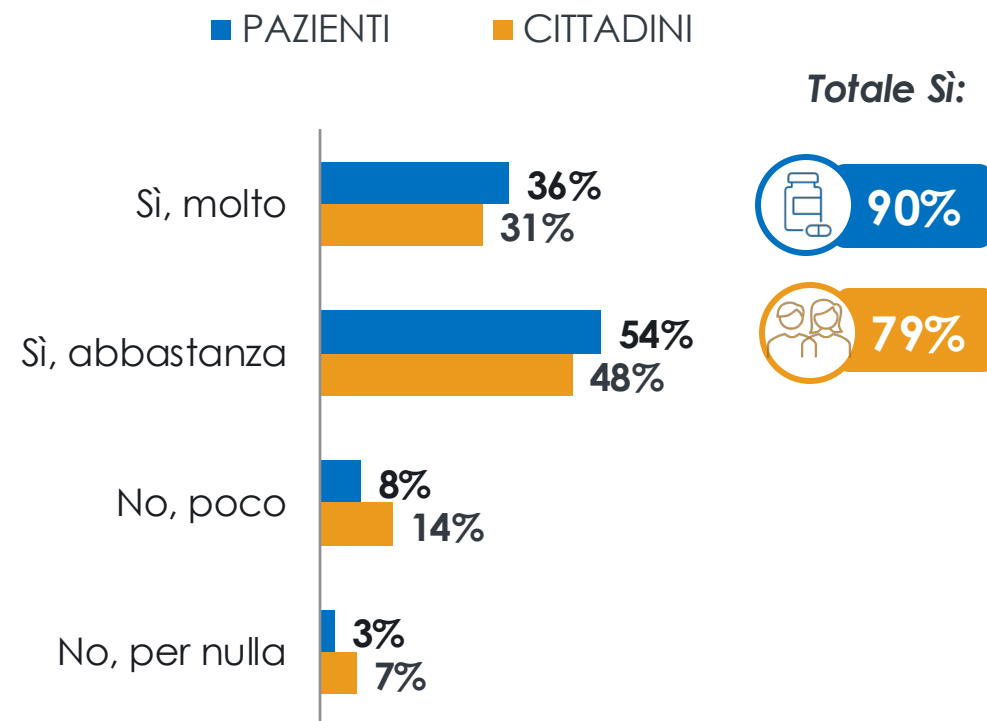


A34. In che modo ritiene che un cittadino possa contribuire al miglioramento della qualità e sicurezza delle cure?
 (risposta multipla)

La partecipazione dei cittadini e dei pazienti:



Utilità della partecipazione dei cittadini e dei pazienti:



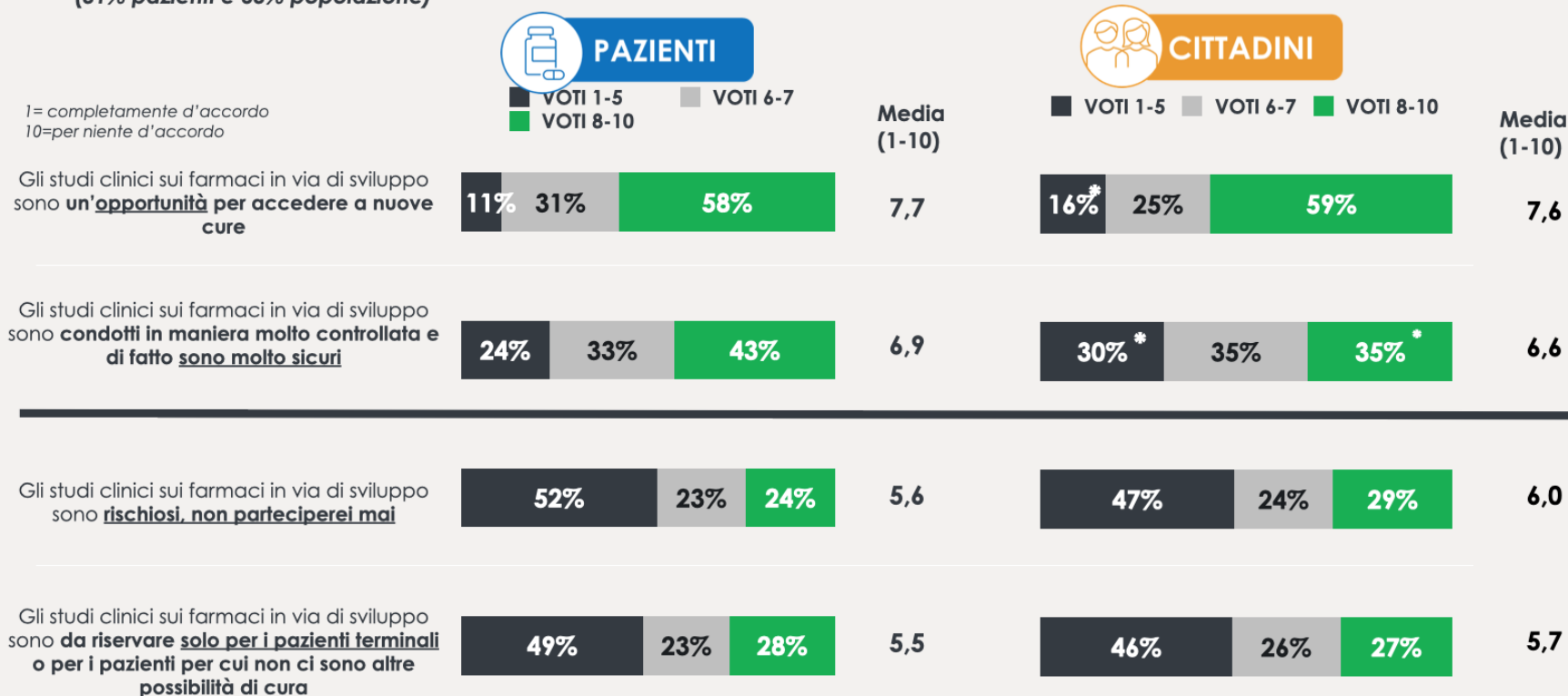
A32. Partecipa o ha mai partecipato a gruppi di lavoro, presso le strutture sanitarie, per migliorare la qualità e la sicurezza delle cure all'interno di queste ultime?

A33. Ritiene utile la partecipazione dei cittadini al miglioramento della qualità e sicurezza delle cure delle strutture sanitarie? Se sì, quanto?

* = differenza statisticamente significativa al 95% con il target PAZIENTI

Le opinioni sugli studi clinici

% = Tra chi conosce o ha sentito parlare di studi clinici
(81% pazienti e 68% popolazione)



* = differenza statisticamente significativa al 95% con il target PAZIENTI

A24. Di seguito trova delle opinioni di altre persone riguardo agli studi clinici dei farmaci in via di sviluppo. Quanto è d'accordo con ciascuna di esse?

Base: PAZIENTI= 324;
POPOLAZIONE= 547



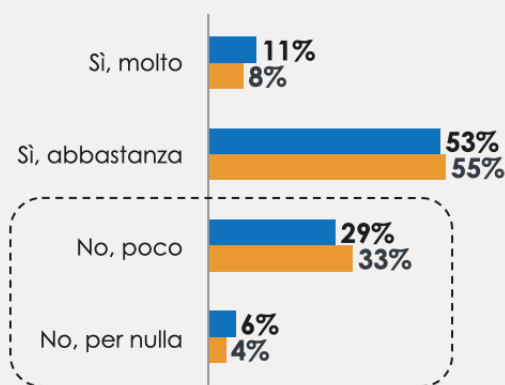
I servizi di telemedicina: sicurezza e opinione vs l'utilizzo al posto della visita



% Tra chi ha sentito parlare di telemedicina
(81% dei pazienti e 72% dei cittadini)

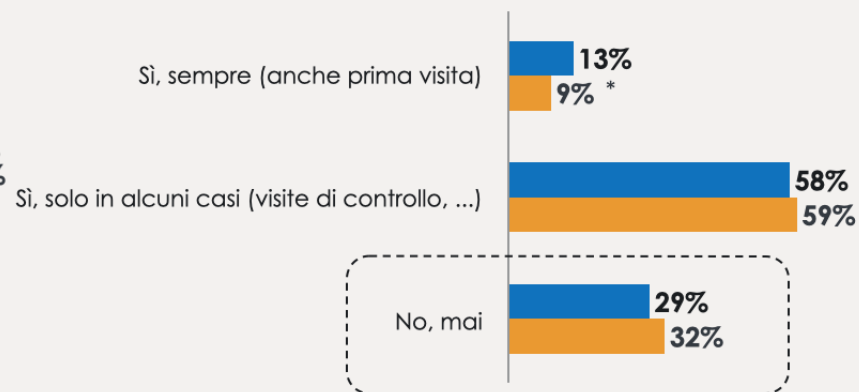
I servizi di telemedicina
sono sicuri?

■ PAZIENTI ■ CITTADINI



I servizi di telemedicina possono
sostituire una visita in presenza?

■ PAZIENTI ■ CITTADINI



* = differenza statisticamente significativa al 95%
con il target PAZIENTI

A26. Ritiene sicuri i servizi di telemedicina (come ad esempio il teleconsulto medico, l'assistenza sanitaria virtuale, ...)? Se sì, quanto?
A27. Ritiene che i servizi di telemedicina possano efficacemente sostituire una visita in presenza?

Base: PAZIENTI= 324;
POPOLAZIONE= 574

Copyright © BVA Dopa - 2022



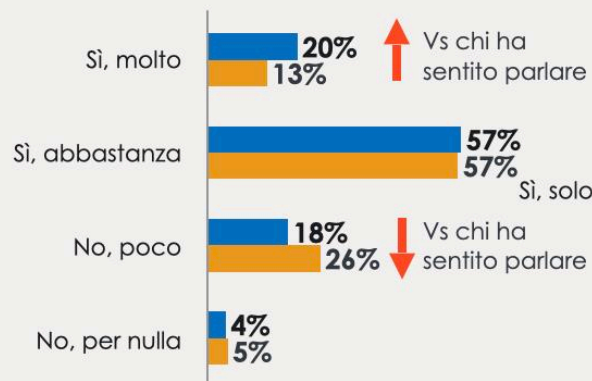
I servizi di telemedicina: sicurezza e opinione vs l'utilizzo al posto della visita – tra chi la conosce bene e sa utilizzarla



% Tra chi conosce la telemedicina e ha un'idea chiara di come usarla
(37% dei pazienti e 31% dei cittadini)

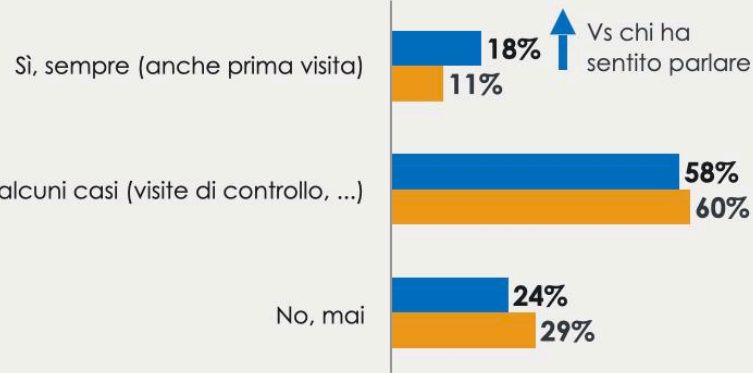
I servizi di telemedicina
sono sicuri?

■ PAZIENTI ■ CITTADINI



I servizi di telemedicina possono
sostituire una visita in presenza?

■ PAZIENTI ■ CITTADINI



A26. Ritiene sicuri i servizi di telemedicina (come ad esempio il teleconsulto medico, l'assistenza sanitaria virtuale, ...)? Se sì, quanto?
A27. Ritiene che i servizi di telemedicina possano efficacemente sostituire una visita in presenza?

Base: PAZIENTI= 148;
POPOLAZIONE= 247

TAKE HOME MESSAGES

- Ridotta conoscenza dei **principi fondamentali della sicurezza del paziente**
- Maggiore familiarità con le **buone pratiche per la sicurezza delle cure**
- Ridotta conoscenza e fiducia nelle **sperimentazioni cliniche** e nella **telemedicina**
- I medici di medicina generale rappresentano la **principale fonte** sia per informazioni generali che specifiche. Televisione e internet sono consultati più per informazioni generali, mentre amici e familiari sono più frequentemente coinvolti per questioni specifiche. Le decisioni in pratica si basano in gran parte su esperienze personali di altri soggetti
- Il **coinvolgimento dei cittadini** nelle iniziative nel miglioramento continuo della qualità e sicurezza dei servizi sanitari è ancora poco diffuso.
- L'attenzione del pubblico si concentra maggiormente sulla validità e l'efficacia delle cure, piuttosto che sulle modalità con cui vengono erogate e sui risultati ottenuti in termini di prevenzione degli eventi avversi.
- **Non sono emerse differenze legate allo stato di salute, regione geografica o al genere.** Le uniche differenze rilevanti sono risultate associate all'età e al livello di istruzione: gli individui più anziani e quelli con un grado di istruzione più elevata hanno fornito più risposte corrette.

Indagine sulla sicurezza diagnostica in ASL5



OBIETTIVI

Primario:

aumentare la consapevolezza sulla diagnosi come processo condiviso e multidimensionale.

Secondario:

raccogliere dati su:

- Grado di conoscenza Esperienza e percezioni dei cittadini e degli attori coinvolti in sanità

METODOLOGIA

3 Survey progettate ad hoc per:

- **Cittadini** : consapevolezza, fiducia e percezione dell'errore
- **Professionisti Sanitari**: ruolo, criticità e proposte
- **Medici**: fattori di rischio, ostacoli e soluzioni

Strategia di diffusione multimodale:

- Online, intranet aziendale, manifesti con QR code
- Coinvolgimento di farmacie e rete scolastica



ITEM	CITTADINI	MEDICI	PROF. SANITARI
<i>Corretta definizione del percorso diagnostico</i>			
<i>Quando inizia</i>	11%	26%	12,4%
<i>Quando finisce</i>	33%	34%	12,4%
<i>Conoscenza per una diagnosi sicura</i>			
<i>I disturbi intensi non bastano</i>	50,7%	65%	30%
<i>Portare la documentazione e completato</i>	93%	30%	43,5%
<i>Concetto esteso di diagnosi</i>			
<i>La diagnosi non è solo medica</i>	21.27%	—	87.24%

ITEM	CITTADINI	MEDICI	PROF. SANITARI
<i>Ascolto attento</i>	59%	98,7%	85%
<i>Comprensibilità delle informazioni</i>	66%	96,25%	80%
<i>Indicazioni sintomi da sorvegliare</i>	59%	91%	80%
<i>Contatti in caso di necessità</i>	53%	85%	80%
<i>Verifica della comprensione</i>	42%	87,5%	88%
<i>Invito a porre domande</i>	68%	—	82%
<i>Tracciare evoluzione/effetti</i>	59%	81%	77%
<i>Spiegazione della diagnosi</i>	55,5%	94%	—

Prospettive future

PREMESSO

Cultura è un insieme condiviso di valori, convinzioni, conoscenze e norme che determinano azioni e comportamenti

CHE

Incrementare il livello di conoscenza e la cultura pubblica riguardo alla qualità e sicurezza delle cure è una priorità, poiché influisce su

- relazione medico-paziente
- appropriato utilizzo dei servizi sanitari e sociali
- salute e benessere collettivo

Per il futuro,
ulteriori studi, sia in Italia che a livello internazionale, per acquisire una conoscenza più approfondita del contesto sociale in cui operano gli operatori sanitari

standardizzazione della valutazione della cultura della sicurezza del paziente all'interno della popolazione generale

Sviluppo di un curriculum pratico sulla sicurezza del paziente per cittadini e utenti dell'assistenza sanitaria.

Si ringraziano:

ITALIAN NETWORK FOR SAFETY IN HEALTHCARE

NOVARTIS ITALIA

DOXAPHARMA

PARTECIPANTI ALLA SURVEY

...e tutti voi per l'ATTENZIONE