

**Standard di Prodotto
Servizio di Endoscopia Digestiva ed
Ecoendoscopia**

Processo Diagnostico

Edizione nr. 13/2021

Data di Emissione: 2022

Redatto da:	Approvato da:	
Responsabile e Team RQ	Responsabile Servizio Dr. Marco Benini	Direttore Dr. Paolo Bocus

Presentazione

Il Servizio di Endoscopia Digestiva ed Ecoendoscopia (Responsabile Dr. Marco Benini) afferente all'UOC di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva (Direttore Dr. Paolo Bocus) è ubicato al terzo piano dell'Ospedale Sacro Cuore (Ingresso G). Dispone di spazi adeguatamente strutturati per l'esecuzione di indagini diagnostiche e terapeutiche. Quattro sale endoscopiche sono aperte e funzionanti dalle 8.30 alle 15.30 dal lunedì al venerdì. È inoltre attivo il servizio di Reperibilità Endoscopica H/24. La strumentazione di ultima generazione (alta definizione, cromoendoscopia con coloranti e virtuale, magnificazione) consente la diagnosi precoce delle alterazioni del tratto gastrointestinale. Particolare attenzione è rivolta al comfort ed alla sicurezza del paziente (esecuzione degli esami in sedazione/anestesia, monitoraggio delle funzioni vitali continuo, adeguate aree di preparazione e sorveglianza post procedura).

Dal 2003 tutto l'Ospedale "Sacro Cuore – Don Calabria" è impegnato in un processo sistematico di certificazione di qualità (ISO 9001): in tale contesto, alcuni componenti dell'Equipe medica/infermieristica del nostro Servizio hanno costituito il "Team RQ" dell'Endoscopia Digestiva, impegnandosi nella continua analisi del metodo di lavoro. Al monitoraggio di indicatori di performance (numero e tipologia di procedure eseguite ecc.) si unisce il controllo di indicatori di "risultato" (outcome clinici, complicanze delle procedure mediche ecc.), con l'obiettivo di confrontare i propri risultati con quelli descritti nella Letteratura medica e/o con quelli di altre realtà ospedaliere di eccellenza. Questo impegno viene attestato dal raggiungimento della Certificazione ISO 9001, verificata periodicamente dall'Ente di Certificazione "Bureau Veritas". Dal 2018 il Servizio ha inoltre ottenuto l'Accreditamento Professionale SIED-ANOTE (Società Italiana di Endoscopia Digestiva e Associazione Nazionale Operatori Tecniche Endoscopiche).

Nei periodi marzo-maggio 2020 e novembre-dicembre 2020 l'Ospedale ed anche il Servizio di endoscopia digestiva sono stati impegnati faticosamente nella gestione dell'emergenza insorta a seguito dell'infezione da SARS-CoV-2 che, tra le altre cose, ha comportato un forte rallentamento delle attività diagnostiche. Alcuni medici, infermieri ed operatori del Servizio sono stati chiamati ad implementare il personale dei reparti dedicati a tale pandemia che nel nostro Ospedale ha visto riconvertire circa 100 posti letto dedicati. In linea con le procedure aziendali anche il Servizio di endoscopia digestiva ha elaborato specifiche procedure interne con particolare attenzione alla sicurezza dei pazienti e del personale sanitario per quanto concerne il rischio infettivo.

Scopo e campo d'applicazione

Il presente documento sintetizza l'attività del Servizio di Endoscopia Digestiva. In particolare vengono illustrati:

- Indicatori di qualità del servizio;
- Attività annuale divisa per tipologia di esame;
- Indicatori di qualità della colonscopia;
- Complicanze EGDS e colonscopia;
- Outcome clinico ERCP

Tabella 1. N° esami/anno/mese

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Gennaio	545	593	542	570	606	657	792	680	682	497
Febbraio	565	561	540	594	726	677	750	722	731	660
Marzo	624	580	568	683	725	815	842	733	408	817
Aprile	485	534	480	650	788	606	661	780	209	719
Maggio	628	565	500	692	738	792	922	827	568	741
Giugno	596	421	497	651	676	641	788	706	830	706
Luglio	468	536	583	671	560	608	599	775	826	644
Agosto	404	507	508	501	481	466	520	497	672	615
Settembre	469	516	518	787	661	687	567	694	752	765
Ottobre	641	630	672	822	730	754	858	863	842	837
Novembre	570	610	543	712	643	728	709	765	697	686
Dicembre	385	442	512	623	512	637	559	706	552	548
	6380	6495	6463	7956	7846	8068	8567	8748	7769	8235

Figura 1. Andamento N° esami/anno

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
6380	6495	6463	7956	7846	8068	8567	8748	7769	8235

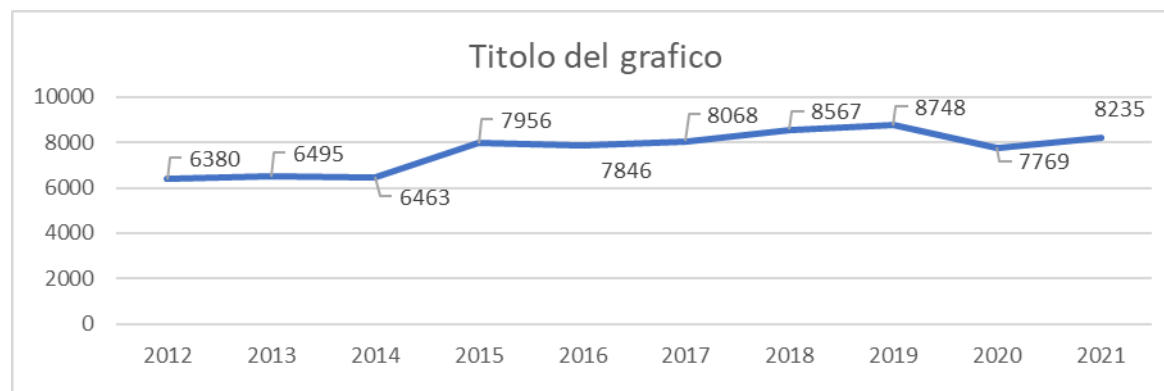


Tabella 3. Tipologia esame/anno

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Colonscopia	2744	3593	3560	3532	3700	3980	3501	3780
Microcamera	2	14	33	23	36	17	35	26
ERCP	78	135	103	136	147	126	136	140
EGDS	2817	3325	3404	3501	3829	3684	3255	3362
EUS	242	236	230	232	242	238	203	205
RSS	574	667	608	585	604	703	638	721
Enteroscopia	0	0	0	3	2	0	1	1
	6457	7970	7938	8012	8560	8748	7769	8235

Tabella 4. N° posizionamento PEG/bottone

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Pos Bottone	127	153	125	113	114	133	179	166
Rimoz Bottone	68	82	83	86	84	80	93	108
Pos PEG	67	82	77	83	82	75	49	57
Rimoz PEG	42	34	41	35	35	33	22	40

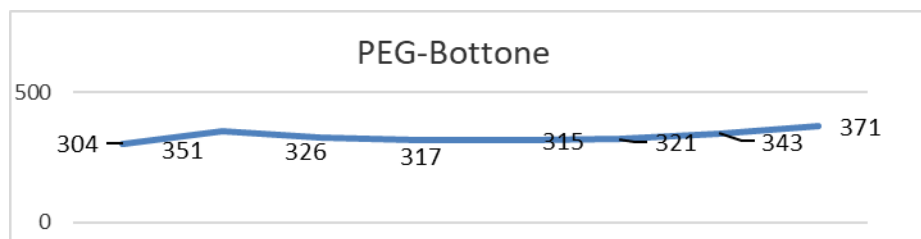


Figura 2. Indicatori di qualità della colonscopia

INDICATORE	DESCRIZIONE	STANDARD
		Desiderato
% pancolonscopie	Raggiungimento del cieco con esplorazione dello sfondato	>85->90%
Tempo di uscita		≥ 6 -10 minuti
% polipi riscontrati		> 25% negli uomini > 15% nelle donne
% complicanze	Registro delle complicanze	Colonscopia non operativa: <0,5% Colonscopia operativa: <2,5%
% polipi recuperati		> 95%

Tabella 5. Percentuali di colonscopie complete ed efficaci per singolo operatore

2020	Tot. colonscopie	Percentuale colonscopie complete* effettuate	Percentuale colonscopie efficaci** effettuate	2021	Tot. colonscopie	Percentuale colonscopie complete* effettuate	Percentuale colonscopie efficaci** effettuate
Benini	824	96,8	99,2	Benini	971	97,2%	99,8%
Bocus	709	96,6	99,2	Bocus	844	97,0%	99,9%
Di Ruscio	205	99	100				
Fino	672	97,7	99,1	Fino	117	93,2%	100%
Massella	536	97,2	99,2	Massella	696	97,1%	99,6%
Orlandi	349	98,2	99,7	Orlandi	418	98,6%	100%
Capuano	112	96,4	100				
Variola	85	98,5	100				
		(*) Percentuale colonscopie effettivamente effettuate in modalità completa	(**) Percentuale colonscopie effettuate in modalità completa escluse stenosi o scadente pulizia			(*) Percentuale colonscopie effettivamente effettuate in modalità completa	(**) Percentuale colonscopie effettuate in modalità completa escluse stenosi o scadente pulizia

Tabella 6. Complicanze colonscopia

COLONSCOPIE	2019		2020		2021
Totali	3980		3501		3780
COMPLICANZE	N°		N°		% IN LETTERATURA
	Colonscopia Diagnostica	Colonscopia Operativa	Colonscopia Diagnostica	Colonscopia Operativa	
Perforazione	0	2	0	0	*vedi procedure
Sanguinamento	0	3	0	0	0,26 1-2 (in caso di polipectomia)
Altro	0	0	0	0	

- Screening colonoscopy: 0.01 to 0.1 percent
- Anastomotic stricture dilation: 0 to 6 percent
- Crohn disease stricture dilation: 0 to 18 percent
- Stent placement: 4 percent
- Colonic decompression tube placement: 2 percent
- Colonic endoscopic mucosal resection 0 to 5 percent

Tabella 7. Complicanze esofagogastroduodenoscopia

EGDS	2019		2020		2021		
Totali	3684		3255		3362		
							% IN LETTERATURA
COMPLICANZE	N°		N°		N°		
	EGDS Diagnostica	EGDS Operativa	EGDS Diagnostica	EGDS Operativa	EGDS Diagnostica	EGDS Operativa	
Perforazione	0	0	0	0	0		0,03
Sanguinamento	4 (0,1)	2 (0,05)	0	0	0		0,07 EGDS diagnostica 3-7 EGDS operativa (fino a 22 se EMR)
Altro	2* (0,05)	2	0	1	1 Lipotimia in sala d'attesa in sdr ansioso depressiva		

* 1 arresto cardiocircolatorio, 1 ematoma retrorbitario

Tabella 8.a Outcome clinico ERCP

ERCP	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%	2022	%
totali	147		126		136		140		In corso	
Non riusciti	20	13,6	6	4,7	6	4,4	6	4,2		
Più tentativi	13	10,24	10	7,9	7	5,1	4	2,8		
Successo	127	86,39	120	95,2	127	93,3	134	95,7		
Complicanze	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%		
Pancreatite	2	1,36	2	1,5	1	0,7	0	0		
Sanguinamenti	4	2,72	1	0,7	4	2,9	4	2,8		
Perforazione	1	0,68	0	0	0	0	0	0		
Colangite	0	0	0	0	1	0,7	0	0		
Decesso	0	0	0	0	2	1,4	0	0		

Esami/prestazioni e sintetica descrizione

Per la descrizione degli esami: vedi moduli disponibili sul sistema intraweb alla Sezione **“Documentazione” – “Servizi” - “Endoscopia Digestiva”**.

Preparazione Del Paziente / Consenso Informato

Vedi moduli disponibili sul sistema intraweb alla Sezione **“Documentazione” – “Servizi” - “Servizio Endoscopia Digestiva”**

2. Modalità di monitoraggio standard di prodotto

Il monitoraggio avviene a due livelli:

1. All'interno di ogni Servizio attraverso il monitoraggio periodico degli indicatori definiti e la segnalazione di NC.
2. Condivisione periodica tra Reparti e Servizi delle Non Conformità rispetto allo Standard definito.