



## Misura di miglioramento della qualità: **Critical Incident Reporting System (CIRS)**

Svolgimento della proposta	Data
Inoltrata	10.05.2022
Riconoscimento dal punto di vista tecnico	18.07.2022
Riconoscimento a livello contrattuale	25.05.2022
Pubblicazione	giugno 2023

### Disposizioni generali

Le misure di miglioramento della qualità sono provvedimenti concreti, sistematici e riconosciuti dalle parti contraenti che riguardano le strutture e i processi interni di un ospedale o una clinica. Il loro scopo è migliorare un aspetto parziale della qualità di trattamento e della sicurezza delle/dei pazienti in un campo d'azione. La loro efficacia in uno specifico ospedale o in una specifica clinica viene valutata e continuamente migliorata nell'ambito del concetto generale sulla qualità relativo al campo d'azione. **La MMQ viene integrata nel ciclo PDCA del concetto sulla qualità del campo d'azione.** Tale integrazione deve essere inserita e descritta nel concetto sulla qualità.

Cambiamenti	Data
Capitolo 1d: Adattamento dei settori tematici ai campi d'azione a seguito della revisione del contratto di qualità	18.09.2023

## 1. Delimitazione della misura di miglioramento della qualità (MMQ)

a) Nome della misura di miglioramento della qualità
Critical Incident Reporting System (CIRS)
b) Inserimento
Un CIRS permette di notificare sistematicamente eventi critici (quasi-eventi o -infortuni) e di derivare così misure per evitare eventi critici in futuro. Un CIRS è dunque sia una struttura sia un processo per lo sviluppo della qualità (misura di miglioramento della qualità della convenzione sulla qualità). Dal punto di vista tematico si tratta di una parte della cultura della qualità, della sicurezza e dell'apprendimento che spazia su diverse discipline e professioni. Oggi i CIRS sono uno strumento ampiamente riconosciuto dello sviluppo della qualità in ospedali e cliniche.
c) Obiettivo della misura di miglioramento della qualità
Gli obiettivi del CIRS sono i seguenti: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ permettere e promuovere la notifica di eventi critici da parte di collaboratrici/tori di tutte le professioni, con l'ausilio di un quadro definito</li><li>▪ derivare dalle notifiche delle misure di miglioramento, con lo scopo di incrementare la qualità del trattamento e la sicurezza dei pazienti e informare al riguardo</li><li>▪ stabilire un sistema di apprendimento e promuovere una cultura della qualità e della sicurezza</li></ul>
d) Campi d'azione
<input checked="" type="checkbox"/> Cultura della qualità <input type="checkbox"/> Sicurezza del paziente <input type="checkbox"/> Processo decisionale basato sulle evidenze <input type="checkbox"/> Centralità del paziente
e) Settore(i) specializzato(i)
<input checked="" type="checkbox"/> Somatica acuta <input checked="" type="checkbox"/> Psichiatria <input checked="" type="checkbox"/> Riabilitazione
f) Delimitazione: Reparti/settori, professioni, ecc.
Un CIRS può essere impiegato in tutte le unità organizzative e per tutte le professioni in contatto diretto e indiretto con le/i pazienti.

## 2. Metodologia, sviluppo ed effetto

<b>a) La metodologia della misura di miglioramento della qualità</b>
<p>Grazie alla notifica sistematica di eventi critici è possibile derivare misure di miglioramento interne riguardanti la qualità di trattamento e la sicurezza dei pazienti. In tale contesto sono essenziali gli elementi seguenti:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ le risorse tecniche permettono un rilevamento digitale di notifiche scritte. Il sistema è a disposizione di tutte le collaboratrici e tutti i collaboratori.</li><li>▪ queste ultime e questi ultimi sono informate/i del fatto che la notifica può essere inoltrata in forma anonima e priva di sanzioni e sono formate/i nell'applicazione del sistema;</li><li>▪ dalle notifiche vengono derivate e documentate proposte per misure di miglioramento interne da parte di operatrici/operatori specializzate/i;</li><li>▪ notifiche CIRS rielaborate e misure di miglioramento da esse derivate vengono pubblicate quali esempi, nella misura in cui sono di importanza generale;</li><li>▪ notifica scritta in un sistema chiuso per un gruppo definito di utenti;</li><li>▪ reporting interno dell'ospedale</li></ul> <p>I seguenti elementi sono opzionali</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ la possibilità di notifica volontaria non anonima</li><li>▪ il collegamento a CIRNET della Fondazione Sicurezza dei pazienti</li></ul> <p>La Fondazione Sicurezza dei pazienti Svizzera ha pubblicato raccomandazioni riferite a CIRS, e pure l'OMS ha pubblicato linee guida corrispondenti (cfr. allegato). Tali documenti possono essere impiegati all'occorrenza quale ausilio nel corso dell'attuazione (non devono però obbligatoriamente essere adempiuti).</p>
<i>Allegati alla metodologia delle misure di miglioramento della qualità</i>
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Raccomandazioni per la gestione di un sistema di segnalazione e di apprendimento (CIRS), Fondazione Sicurezza dei pazienti</li><li>▪ Raccomandazione operativa: allestire e gestire con successo un sistema di segnalazione e di apprendimento (CIRS), Fondazione Sicurezza dei pazienti</li><li>▪ WHO draft guidelines for adverse event reporting and learning systems: from information to action, World Health Organization</li></ul>
<b>b) Margine di manovra</b>
<p>L'istituto può scegliere liberamente gli strumenti (tool) da impiegare al suo interno e l'elaborazione dei processi concreti a seconda dei propri bisogni / requisiti e della cultura aziendale esistente. Esso dispone dunque di un grande margine di manovra.</p>
<b>c) Trasferibilità su altri reparti e/o ospedali</b>
<p>Il metodo è applicabile in tutti gli ospedali e le cliniche indipendentemente dalle unità organizzative o dalle professioni (cfr. pure 1e).</p>

<b>d) Fase dello sviluppo</b>		
Autocertificazione: la misura di miglioramento della qualità ...		
<input checked="" type="checkbox"/> ...è stata sviluppata in modo da essere vicina alla pratica.	<input checked="" type="checkbox"/> ...ed è stata sperimentata da almeno un <u>progetto pilota</u> .	<input type="checkbox"/> non è adempiuta
	<i>Se le MMQ sono state attuate in almeno un ospedale o settore parziale di un ospedale e se sono state raccolte delle esperienze in merito, esse sono considerate un progetto pilota.</i>	
CIRS sono già impiegati a livello nazionale e internazionale.		
<b>e) L'effetto desiderato sulla qualità di trattamento e/o sulla sicurezza delle/dei pazienti</b>		
È disponibile della letteratura in merito all'esperienza pratica (sfide e fattori di successo durante l'introduzione di un CIRS) e studi scientifici relativi ai possibili effetti (cfr. allegati).		
<i>Allegati in merito all'effetto o all'evidenza</i>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Patient Safety Learning Systems: A Systematic Review and Qualitative Synthesis, Ontario Health Technology Assessment Series, Safety in Health (<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5357133/pdf/ohas-17-1.pdf">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5357133/pdf/ohas-17-1.pdf</a>)</li> <li>▪ Critical Incident Reporting System (CIRS): a fundamental component of risk management in health care systems to enhance patient safety (<a href="https://doi.org/10.1186/s40886-017-0060-y">https://doi.org/10.1186/s40886-017-0060-y</a>)</li> </ul>		

### 3. Attuazione e costi

<b>a) Registro</b>		
La MMQ prevede la tenuta di uno o più registri?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
<b>b) Certificazione</b>		
La MMQ prevede una certificazione?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
<b>c) Licenze</b>		
La MMQ prevede delle licenze (ad es. questionario, sistema IT)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
	<input checked="" type="checkbox"/> a seconda dell'attuazione	

**d) Stima dell'impiego di personale e della spesa economica per l'attuazione della misura di miglioramento della qualità**

- Dispendio per stabilire una soluzione informatica
- Costi ricorrenti per la soluzione informatica a seconda dell'offerente
- Dispendio per la formazione delle collaboratrici e dei collaboratori
- Dispendio delle collaboratrici/dei collaboratori per la notifica medesima
- Dispendio per l'elaborazione della notifica ricevuta
- Dispendio per l'ulteriore elaborazione delle notifiche (ad es. comunicazione, derivazione di misure di miglioramento)

**4. Verifica dell'integrazione nel concetto sulla qualità interno all'azienda**

*L'organismo di controllo esterno verifica se la MMQ è integrata nel concetto interno sulla qualità (ciclo PDCA). Per verificare tale integrazione in modo costruttivo ed equo, qui di seguito sono stabiliti dei **criteri**.*

Per quanto riguarda gli elementi essenziali metodologici come da punto 2.a, per l'integrazione della MMQ nel concetto interno della qualità (ciclo PDCA) è stabilito per scritto quanto segue:

- Inserimento del CIRS nel concetto interno sulla qualità (ciclo PDCA)
- Requisiti alle risorse tecniche
- Concetto di formazione delle collaboratrici e dei collaboratori
- Procedura e competenze per l'elaborazione di notifiche e la derivazione di misure di miglioramento della qualità e della relativa comunicazione
- Valutazione dell'attuazione delle misure di miglioramento della qualità

**5. Proponente e conflitti d'interesse**

<b>Proponente</b> (istituzione)	Ospedale universitario di Basilea
<i>Descrizione di eventuali conflitti d'interesse del proponente</i>	
Il proponente è membro della Commissione di specialisti Qualità.	