



Misura di miglioramento della qualità: requisiti strutturali minimi per la prevenzione ICA

Svolgimento della proposta	Data
Inoltrata	15.08.2022
Riconoscimento dal punto di vista tecnico	22.08.2022
Riconoscimento a livello contrattuale	31.08.2023
Pubblicazione	Ottobre 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.

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

a) Nome della misura di miglioramento della qualità
Requisiti strutturali minimi per la prevenzione ICA
b) Contestualizzazione
<p>La legge federale sulla lotta contro le malattie trasmissibili dell'essere umano (legge sulle epidemie) entrata in vigore nel 2016 incarica il Consiglio federale di elaborare, in collaborazione con i Cantoni, una strategia nazionale per la sorveglianza, la prevenzione e la lotta contro le infezioni correlate all'assistenza (ICA).</p> <p>Nel quadro della strategia nazionale NOSO sono state redatte linee guida per il trattamento e la sorveglianza di tali infezioni. È auspicabile che vengano definiti requisiti minimi per questo settore. Per la sorveglianza, la prevenzione e la lotta efficace contro le ICA quale parte del sistema di miglioramento della qualità nei singoli ospedali, occorrono strutture e poteri decisionali corrispondenti. L'elaborazione opportuna di questi ultimi andrà promossa e sostenuta stabilendo requisiti strutturali minimi per la riduzione di ICA a livello ospedaliero.</p> <p>I «Requisiti strutturali minimi per la prevenzione e la lotta contro le infezioni correlate all'assistenza (ICA) negli ospedali per cure acute svizzeri» si basano sull'evidenza scientifica, su raccomandazioni del Centro europeo per la prevenzione e il controllo delle malattie (ECDC) e dell'Organizzazione mondiale della sanità (OMS). Sono stati elaborati nell'ambito della Strategia NOSO dal Centro nazionale per la prevenzione delle infezioni Swissnoso, con il coinvolgimento delle società specialistiche interessate (SSIO, SSI, SIPI e fibs). L'UFSP, la CDS e H+ riconoscono l'importanza di questi requisiti minimi nazionali e raccomandano ai Cantoni e agli ospedali di attuarli. Dal mese di maggio 2022 la CDS, nelle proprie «Raccomandazioni della CDS sulla pianificazione ospedaliera» (in D e F) raccomanda ai Cantoni di obbligare i propri ospedali a rispettare i requisiti strutturali minimi.</p>
c) Obiettivo della misura di miglioramento della qualità
<p>Presupposti importanti per ottimizzare la prevenzione di ICA negli ospedali per cure acute e per aumentare la sicurezza dei pazienti sono condizioni quadro e poteri decisionali strutturali adeguati e una stretta collaborazione tra la rispettiva équipe di specialisti dell'igiene ospedaliera e i diversi settori specializzati e reparti.</p> <p>I «Requisiti strutturali minimi per la prevenzione e la lotta contro le ICA negli ospedali per cure acute svizzeri» vanno considerati quali standard minimi che ci si possono attendere nel sistema sanitario svizzero per sorvegliare, prevenire e lottare in maniera efficace contro le ICA.</p>
d) Campi d'azione
<input type="checkbox"/> Cultura della qualità <input checked="" 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 type="checkbox"/> Psichiatria <input type="checkbox"/> Riabilitazione

f) Delimitazione: Reparti/settori, professioni, ecc.

I requisiti strutturali minimi per la prevenzione e la lotta contro le infezioni correlate all'assistenza (ICA) sono stati elaborati in modo mirato per gli ospedali per cure acute svizzeri. Sono considerati ospedali per cure acute esclusivamente gli istituti per le cure stazionarie le cui prestazioni vengono indennizzate secondo DRG nel settore della diagnostica, del trattamento e delle cure acuti di pazienti ospedalizzate/i. Rientrano in tale categoria tutti gli ospedali che garantiscono l'assistenza clinica generale e specializzata. Gli istituti di riabilitazione non sono considerati ospedali per cure acute. Gli standard sono applicabili agli ospedali pediatrici soltanto con riserva.

2. Metodologia, sviluppo ed effetto

a) La metodologia della misura di miglioramento della qualità

I «Requisiti strutturali minimi per la prevenzione e la lotta contro le infezioni correlate all'assistenza (ICA) negli ospedali per cure acute svizzeri» definiscono standard minimi che ci si possono attendere nel sistema sanitario svizzero per sorvegliare, prevenire e lottare in maniera efficace contro le ICA.

I requisiti minimi comprendono sette componenti chiave che contribuiscono alla prevenzione ottimizzata di ICA e all'accresciuta sicurezza dei pazienti negli ospedali per cure acute e che vanno attuate in maniera corrispondente:

- *linee guida e istruzioni*
- *materiale ed equipaggiamento*
- *organizzazione dell'igiene ospedaliera e dotazione di personale*
- *formazione orientata ai compiti*
- *audit e monitoraggio*
- *sorveglianza e focolai*
- *interventi*

I presenti requisiti strutturali minimi ICA sono stati formulati dal Centro nazionale per la prevenzione delle infezioni Swissnoso tramite lo scambio con ulteriori collegi di specialisti su base scientifica, nell'ambito della strategia NOSO. Gli studi e le linee guida che sono stati usati quale base sono indicati nei singoli punti quali fonti. Commenti ed esempi aggiuntivi, come pure informazioni relative alle implicazioni strutturali, personali e finanziarie intendono sostenere, in aggiunta, l'attuazione e il rispetto dei requisiti strutturali minimi ICA.

Allegati alla metodologia delle misure di miglioramento della qualità

[«Requisiti strutturali minimi per la prevenzione e la lotta contro le infezioni correlate all'assistenza \(ICA\) negli ospedali per cure acute svizzeri»](#)

b) Margine di manovra

I «Requisiti strutturali minimi per la prevenzione e la lotta contro le infezioni correlate all'assistenza (ICA) negli ospedali per cure acute svizzeri» sono considerati standard minimi che ci si possono attendere nel sistema sanitario svizzero per sorvegliare, prevenire e lottare in maniera efficace contro le ICA. Ciò limita nel complesso il margine di manovra. All'interno degli standard vi sono tuttavia determinate possibilità di scelta.

c) Trasferibilità su altri reparti e/o ospedali		
Agli ospedali pediatrici e ad altri istituti non facenti parte della somatica acuta tali standard sono applicabili solamente con riserva.		
d) Fase dello sviluppo		
Autodichiarazione: La misura di miglioramento della qualità ...		
<input checked="" type="checkbox"/> ...è stata sviluppata in modo da essere vicina alla pratica.	<input 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>	
<p>Swissnoso promuove in modo mirato lo scambio con i tre gruppi target centrali per l'attuazione dei requisiti strutturali minimi ICA proponendo eventi specifici, per poter ovviare a deficit dell'informazione e a difficoltà nell'attuazione pratica. I requisiti minimi svizzeri concordano con i «Core components of infection prevention and control programmes» e i «Minimal requirements for infection prevention and control programmes» definiti dall'OMS. Questi ultimi sono raccomandati dall'OMS a livello internazionale e un recente studio ha analizzato l'attuazione in maniera globale. Un sondaggio con il questionario OMS-IPCAF svolto tra gli ospedali svizzeri ha evidenziato ulteriore potenziale di miglioramento. Un questionario relativo all'autodichiarazione è in fase di elaborazione e sarà a disposizione degli ospedali entro breve. Il questionario svizzero aiuterà gli ospedali a valutare l'attuazione degli standard e a migliorarsi.</p>		
e) Effetto desiderato sulla qualità di trattamento e/o sulla sicurezza delle/dei pazienti		
I singoli elementi dei requisiti strutturali minimi corrispondono a interventi sottoposti a test in studi clinici e che hanno evidenziato miglioramenti riguardanti ICA, trasmissione di batteri multiresistenti e igiene delle mani.		
<i>Allegati in merito all'effetto o all'evidenza</i>		
«Requisiti strutturali minimi per la prevenzione e la lotta contro le infezioni correlate all'assistenza (ICA) negli ospedali per cure acute svizzeri»		
Bibliografia		
<p>Gli studi e le linee guida impiegati per i requisiti strutturali minimi ICA sono inseriti quali fonti nelle componenti chiave nel documento «Requisiti strutturali minimi per la prevenzione e la lotta contro le infezioni correlate all'assistenza (ICA) negli ospedali per cure acute svizzeri».</p> <p>Zingg W, Holmes A, Dettenkofer, et al. Hospital organisation, management, and structure for prevention of healthcare-associated infection: a systematic review and expert consensus. <i>Lancet Infect Dis</i> 2015;15:212.</p>		

Storr J, Twyman A, Zingg W, et al. Core components for effective infection prevention and control programmes: new WHO evidence-based recommendations. *Antimicrob Resist Infect Control* 2017;10:6.

Tomczyk S, Twyman A, de Kraker MEA, et al. The first WHO global survey on infection prevention and control in healthcare facilities. *Lancet Infect Dis* 2022; 2022: 845.

3. Attuazione e costi

a) Registro		
La MMQ prevede la tenuta di uno o più registri?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
b) Certificazione		
La MMQ prevede una certificazione?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
c) Licenze		
La MMQ prevede delle licenze (ad es. questionario, sistema IT)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
d) Stima dell'impiego di personale e della spesa economica per l'attuazione della misura di miglioramento della qualità		
<p>I costi esatti per ospedali per cure acute che devono sviluppare determinate strutture dipendono da diversi fattori, tra cui la dimensione dell'ospedale. Occorre tuttavia osservare che la maggior parte degli ospedali per cure acute già dispone di strutture corrispondenti per l'igiene e che tramite la prevenzione di ICA è possibile risparmiare importanti costi diretti e indiretti.</p> <p>Il documento «Requisiti strutturali minimi per la prevenzione e la lotta contro le infezioni correlate all'assistenza (ICA) negli ospedali per cure acute svizzeri» comprende valutazioni delle spese/dei costi massimi, se l'ospedale per cure acute non dispone ancora di una struttura corrispondente in materia di igiene. I costi effettivi dipendono dallo stato attuale dell'attuazione presso l'ospedale per cure acute. Le spese/i costi ricorrenti per requisiti minimi già implementati (ad es. modulo SSI Surveillance) non sono stati valutati.</p>		

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.

L'attuazione dei requisiti strutturali minimi ICA dovrà essere integrata nel concetto di qualità interno degli ospedali per cure acute.

L'attuazione può essere verificata con l'ausilio di un questionario di autovalutazione. Dal 2023 gli ospedali avranno a disposizione un modulo Swissnoso corrispondente, armonizzato con i requisiti strutturali minimi ICA della Svizzera. Tale modulo comprenderà tutte le componenti chiave dei requisiti minimi e permetterà

inoltre di valutare il grado di adempimento a livello quantitativo e di porre degli obiettivi.

Swissnoso raccomanda di svolgere l'autovalutazione a scadenza annuale. I risultati del questionario OMS-IPCAF hanno evidenziato un grado di adempimento medio del 75 per cento. In un primo passo, un grado di adempimento dell'80% nel questionario Swissnoso indica che i requisiti strutturali minimi sono implementati. Il grado di adempimento da attendersi può essere aumentato nel decorso ulteriore.

5. Proponente e conflitti d'interesse

Proponente (istituzione)	Swissnoso
<i>Descrizione di eventuali conflitti d'interesse del proponente</i>	
Nessuno	