

Démarche qualité en médecine: un état des lieux par portraits succincts (4)

* www.fmh.ch → Welcome →
Qui sommes-nous? →
Le Secrétariat général → Données,
démographie & qualité

Dans notre pays, la démarche qualité en médecine est en plein développement et s'est établie dans de nombreux endroits. C'est ce que le groupe de travail Qualité de la FMH (GTQ-FMH) tient à montrer aux membres de la FMH. Il présente ainsi dans cinq numéros consécutifs du BMS les initiatives Qualité qui lui sont annoncées depuis 2006 par des médecins de toutes les disciplines médicales et de tous les secteurs d'ac-

tivité (domaine hospitalier/ambulatoire). *Ces descriptifs sont également publiés sur le site internet de la FMH / Département Données, démographie et qualité (DDQ) avec des informations pratiques telles que graphiques ou bibliographie.* * Le présent article intitulé CIRSmedical (CIRS = Critical Incident Reporting System) concerne les hôpitaux, sociétés de discipline médicale, régions hospitalières.

CIRSmedical

Markus Kaufmann

Description

Le «CIRSmedical»

- est un système de déclaration anonyme pour la «saisie systématique d'incidents critiques» par les médecins et le personnel infirmier;
- part du principe que les incidents graves sont relativement rares. Les incidents critiques, à savoir les «presque fautes» médicales, sont beaucoup plus fréquentes et se prêtent donc mieux à une analyse;
- livre des modèles de saisie des fautes comme base pour introduire des améliorations;
- est utilisé aussi bien à l'intérieur d'un hôpital dans tous ses départements que globalement, sur l'ensemble d'une zone géographique donnée.

Dans le système CIRSmedical, les médecins ou les infirmiers annoncent de façon anonyme les incidents critiques au moyen d'un formulaire électronique. Ce formulaire comprend des données minimales configurables sur la personne qui fait l'annonce et le patient, la catégorie et la spécificité de l'incident (d'après la discipline, la spécialisation et le groupe professionnel) ainsi que la description, en quelques mots, dudit incident, de son élimination et de ses conséquences. Cette façon de faire permet de saisir des modèles d'élimination des fautes, de les analyser et de les utiliser comme base pour introduire des améliorations. Les données saisies appartiennent à l'orga-

nisation qui les collecte. La saisie systématique d'incidents critiques est un élément important d'une culture de la sécurité et de l'apprentissage.

Le système CIRSmedical est utilisé avant tout dans les hôpitaux (utilisation locale-verticale) et par les sociétés de discipline médicale de manière suprarégionale (utilisation horizontale): l'utilisation verticale englobe une unité hospitalière complète avec ses différents départements; l'utilisation horizontale va au-delà d'une unité hospitalière et s'adresse aux médecins ayant une pratique médicale semblable (disciplines).

Applicabilité

Hôpitaux, sociétés de discipline médicale, régions hospitalières. Diffusion: Suisse et Allemagne.

Charges et coûts

Charge technique minime: système basé exclusivement sur l'internet, nombre illimité d'utilisateurs, module librement configurable. Différents modules supplémentaires. La charge principale résulte de la préparation et de la discussion des cas en liaison avec la prise de mesures appropriées.

Coûts: <8000 Euro pour l'installation standard à l'hôpital ou hosting sur www.CIRSmedical.ch (pas d'installation locale quelconque, externalisation complète, accès codé par hôpital/groupe professionnel)

Informations supplémentaires

- www.CIRSmedical.ch
- www.cirs.ch
- www.cirs-notfallmedizin.de

Correspondance:
Prof. Markus Kaufmann
Hôpital universitaire de Bâle
Dép. Anesthésie
CH-4031 Bâle
Tél. 061 265 25 25
markus.kaufmann@unibas.ch