



Azienda USL
Città di Bologna

XII Congresso Nazionale SIUMB

**Corso Avanzato SIUMB 1999
ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELL'ECOGRAFIA**

Accreditamento Nazionale ed Internazionale Accreditamento e VRQ nella SIUMB

V. Arienti, S. Pretolani

VA, XI/99

Accreditamento internazionale

Le diverse forme di accreditamento assunte nei vari Paesi del mondo costituiscono un metro di paragone tra i **differenti modi di concepire** l'erogazione e il controllo dell'assistenza sanitaria

VA, XI/99

Accreditamento internazionale (finalità)

- Standardizzare le strutture ed il modo di lavorare degli ospedali
- Attribuire il giusto riconoscimento alle istituzioni con ideali più elevati
- Stimolare a migliorare la qualità del lavoro delle istituzioni con standard inferiori

American College of Surgeon 1912

VA, XI/99

Accreditamento internazionale (storia 1)

- **1953 Standards of Hospitals Accreditation:** requisiti minimi delle strutture e delle competenze degli enti erogatori (JCAH)
- **1965 Programmi di Medicare e Medicaid:** lo Stato Federale riconosce la validità all'accREDITAMENTO rilasciato dalla JCAH
- **1970 Accreditation Manual of Hospitals:** la politica di accREDITAMENTO si evolve passando dalla logica dei requisiti minimi a quella degli standard mirati

VA, XI/99

Accreditamento internazionale

(storia 2)

- 1985 Pubblicazione del manuale in cui sono sancite “le dieci tappe verso la qualità”: **Quality Assurance**
- 1988 estensione delle attività di accreditamento alle strutture **extra-ospedaliere**: la JCAH si trasforma in JCAHO
- 1995 **Manuale di Accreditamento**: la JCAHO avvia un ripensamento dell'intera filosofia di accreditamento

VA, XI/99

Accreditamento internazionale

(Paesi coinvolti)

- 1958 **CANADA** (Canadian Council on Accreditation of Hospital)
- 1969 **GRAN BRETAGNA** (Hospital Advisory Service)
- 1974 **AUSTRALIA** (Australian Council on Healthcare Standard)
- 1980-1999 **OLANDA, SPAGNA, BELGIO, FRANCIA, SVEZIA, GERMANIA, ITALIA, SVIZZERA, RUSSIA**

VA, XI/99

Accreditamento internazionale (considerazioni)

- **RUOLO:** regolarizzare l'accesso al mercato sanitario mediante uno strumento obbligatorio e governato dagli enti responsabili del finanziamento del sistema Sanità
- **RISCHI:**
 - » burocratizzazione e cristallizzazione dello strumento
 - » sovrastima degli aspetti strutturali delle organizzazioni sanitarie
 - » esautorazione della componente professionale dal processo di accreditamento
 - » impiego solo per sopravvivere nel mercato sanitario e non per migliorare la qualità

VA, XI/99

Accreditamento internazionale (considerazioni)

Linee di tendenza comuni a tutti i paesi

- » focalizzazione sul cliente/cittadino
- » orientamento ai processi (organizzativi e/o assistenziali)
- » sviluppo del Total Quality Management
- » attivazione dei processi di Continuous Quality Improvement

VA, XI/99

Accreditamento (la sfida)

Coniugare

“RIGIDITÀ”
di uno strumento
oggettivo posto a
tutela della
sicurezza e tutela
dei cittadini



“FLESSIBILITÀ”
dei processi di
miglioramento
continuo e di
valorizzazione delle
risorse umane

VA, XI/99

Accreditamento (normativa italiana DL 502/92)

Necessità di meglio definire, per i soggetti che erogano prestazioni per il SSN, le caratteristiche

- strutturali
- tecnologiche
- organizzative

per garantire la qualità delle prestazioni

VA, XI/99

Autorizzazione obbligatoria

(DL 502/92 - modificato dal DL 517/93)

Verifica dei requisiti minimi (strutturali, tecnologici ed organizzativi) indicati a livello nazionale, obbligatori per chi voglia erogare prestazioni sanitarie (pubblico o privato)

- *Abolito il sistema "a convenzione"*
- *Nella legge precedente l'autorizzazione era una attività svolta dalle Regioni che coinvolgeva solo i soggetti privati*

VA, XI/99

Accreditamento

(Sentenza Corte Cost. n.416/95, legge finanziaria, DPR 14/1/97)

Si assegna alle Regioni ed alle USL il compito di negoziare il piano annuale preventivo delle prestazioni da erogare con gli aventi titolo, ovvero coloro che

- sono autorizzati
- sono accreditati
- accettano le tariffe
- svolgono attività di VRQ

Essere accreditato non significa automaticamente essere erogatore

VA, XI/99

Accreditamento (schema regionale)

Le Regioni avranno il compito di stabilire i termini per l'adeguamento delle strutture e dei presidi già autorizzati ai nuovi requisiti minimi

- ✓ *Procedure di accesso (modalità delle richieste)*
- ✓ *Requisiti minimi di accreditamento (regionali)*
- ✓ *Valutazione (conditio sine qua non)*
- ✓ *Certificato di accreditamento (sì, con riserva, no)*
- ✓ *Negoziazione (tipologie e quantità delle prestazioni...)*

Rischio = disomogeneità dei requisiti e delle temporizzazioni tra le Regioni e tra le aziende accreditate nelle diverse Regioni

VA, XI/99

SCUOLE SIUMB

LINEE GUIDA SULL'ATTIVAZIONE E SUL RICONOSCIMENTO

REQUISITI MINIMI

- **Ambulatori ed attrezzature**
- **Figura del responsabile**
 - » Punteggio minimo del responsabile
 - » Modalità delle domande

VA, XI/99

Ambulatori, personale ed attrezzature

Sede della Scuola Policlinici Universitari o Enti del SSN

Sale ecografiche due per scuole generali, una per scuole avanzate

Apparecchiature due, di medio ed alto livello (Doppler e CD)

Sonde due (add-sup) per Scuole generali; una, speciale, per Sc avanzate

Numero esami 15 esami/die per scuole generali

Tipologia esami addome sup ed inf, organi superficiali, Doppler

Docente - esaminatore 5 anni di esperienza + diploma SIUMB

Materiale didattico sala per studio, biblioteca e videocassette

Attività pratica cinque giorni la settimana

VA, XI/99

Figura del Responsabile PUNTEGGI

Attività didattica*

Relatore o Docente a Congressi, Corsi di Ecografia = 1 per relazione

Attività scientifica*

lavori in extenso su argomenti attinenti all'ecografia

Journals = 1 (nazionali); 3 (internazionali - censiti sul JCR)

Book chapters (video) = 0.2 (nazionali); 0.6 (internazionali)

Books = 0.5 (nazionali); 1 (internazionali)

Attività assistenziale

Attività assistenziale continuativa in Policlinici Universitari od Enti del SSN da almeno 10 anni = 1 punto per anno (max 15 punti)

Attività nella SIUMB

Socio da almeno 10 anni

* ultimi 5 anni

VA, XI/99

Scuola SIUMB

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE - RICONOSCIMENTO

Valutate dalla Commissione Didattica
Trasmesse al CD per l'approvazione

- **Curriculum vitae** con elenco delle pubblicazioni degli ultimi 5 aa autocertificato
- **Dichiarazione** autocertificata su ambulatori e apparecchiature, con foto allegate (sala, ecografo, lettino ecc...)
- **Certificato** della Direzione Sanitaria su media del n° di esami svolti dalla struttura negli ultimi 10 anni e sull'attività assistenziale ecografica
- **Elenco Congressi o Corsi** di Aggiornamento degli ultimi 5 aa autocertificato (fotocopie attestati o programmi congressuali)

PUNTEGGIO MINIMO DEL RESPONSABILE = 30 PUNTI

VA, XI/99

Accreditamento Scuole SIUMB PROPOSTA DI PERCORSO

- Questionario scuole (requisiti minimi)
- Valutazione (Commissione Didattica)
- Approvazione (Consiglio Direttivo)
- Standard di prodotto e di servizio
- Verifica (Rappresentanti Regionali)



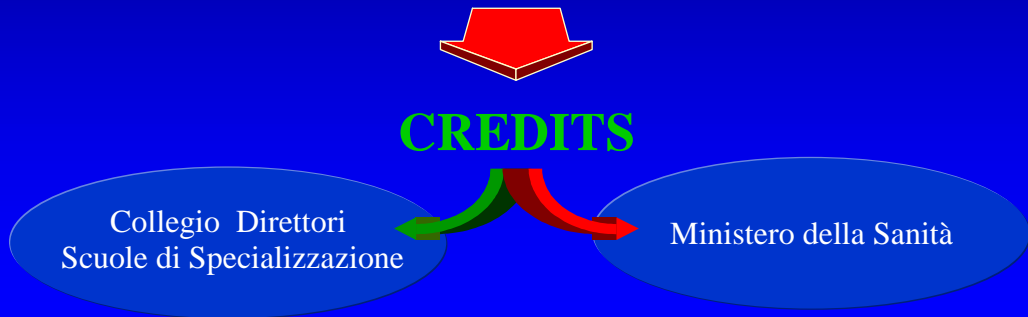
ACCREDITAMENTO SCUOLE

Commissione congiunta Didattica e VRQ

VA, XI/99

SIUMB: PROPOSTA DI ITER FORMATIVO E DI EDUCAZIONE CONTINUA

- Definizione n° e durata Corsi teorici e pratici
- Partecipazione a Corsi e Congressi



VA, XI/99

Credits (cosa sono?)

Tema di **primario interesse** per:

- accreditare i soggetti
- definire i meccanismi di finanziamento
- avanzamenti di carriera ?

VA, XI/99

American Medical Association

NATIONAL GOLD STANDARD for PHYSICIAN QUALITY

Uno standard nazionale per la “**qualità del medico**” si ritiene possa essere universalmente accettato dai **pazienti**, dagli **enti ospedalieri** e dalle **società assicurative**, basandosi sulla *misura di risultato* in alcune aree:

CURRICULUM

FORMAZIONE CONTINUA

CAPACITA' ASSISTENZIALI E ORGANIZZATIVE

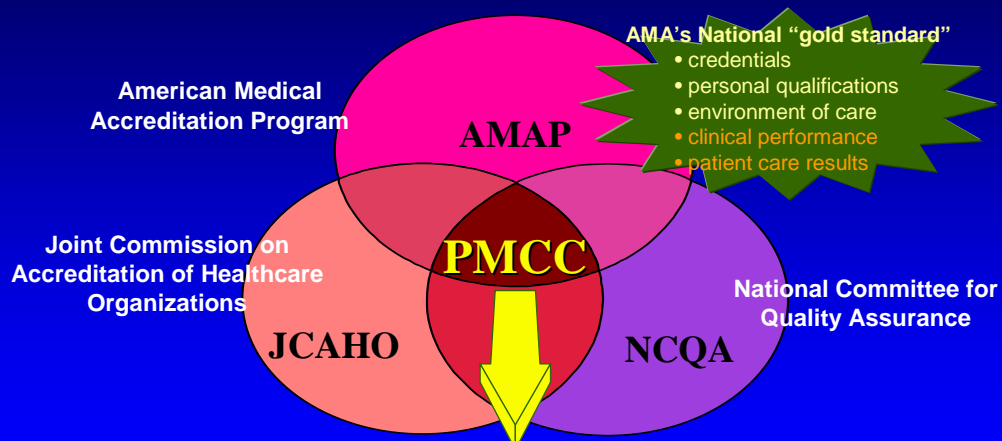
“PERFORMANCE” CLINICA

RISULTATI CLINICI E SODDISFAZIONE DEL PAZIENTE

VA, XI/99

Le esperienze in USA sui credits

PMCC (Performance Measurement Coordinating Council)



assicura che i sistemi per misurare la “*qualità dell'assistenza*” siano:

AFFIDABILI EFFICIENTI UTILI

VA, XI/99

Commissione FISM

Per Gli Strumenti Di Aggiornamento Professionale (Credits)

Associazioni o Società Scientifiche e Delegati

- Oftalmologica Italiana
 - Medicina Nucleare
 - Oncologia Medica
 - Pneumologi Ospedalieri Mario
 - Microbiologi Clinici
 - Ostetrici Ginecologi Ospedalieri
 - Urologi Ospedalieri
 - Anatomia Patologica e Citologia Diagnostica
 - Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva
 - Biochimica Clinica
- Matteo Piovella
Claudio Rossetti
Paolo Foa
De Palma
Pasquale Urbano
Nicola Natale
Massimo Fini
Enrico Cristofori
Flavia Petrini
Anna Cremaschi

VA, XI/99

Commissione FISM

Per Gli Strumenti Di Aggiornamento Professionale (Credits)

- Gastroenterologia
 - Immunologia e Immunologia Clinica
 - Medicina Fisica e Riabilitazione
 - Medicina Interna
 - **Ultrasonologia in Medicina e Biologia**
 - Nutrizione Parenterale ed Enterale
 - Otorinolaringologia
 - Reumatologia
 - Ossigeno-Ozono Terapia
- Massimo Crespi
Luigi Fontana
Pasquale Pace
Roberto Del Signore
Vincenzo Arienti
Cristina De Fazio
Livia Gallitelli
Francesco Zibordi
Gianni Leardini
Mariano Franzini

VA, XI/99

Credits

PERCORSO MINISTERIALE

Il Ministero della Sanità ha allo studio un regolamento applicativo
sulla Educazione Medica Continua (art. 7,8,9 DPR 484 del 10.12.1997)

Commissione Ministeriale

