

Programma Valutativo di Accreditamento delle UO di Endocrinochirurgia per la patologia della tiroide SIUEC

Premessa

La SIUEC, consapevole della necessit. che la struttura sanitaria italiana si doti di criteri oggettivi di qualità, rileva e rilancia il Programma Valutativo di Accreditamento (PVA) per la chirurgia della patologia tiroidea, già introdotto dal Club delle UEC.

L'obiettivo è quello di indicare e verificare il possesso, da parte delle Unità di Endocrinochirurgia (singolo professionista o équipe), di precisi requisiti relativi non solo alla quantità delle prestazioni erogate, ma anche alle condizioni strutturali, organizzative, di funzionamento, di qualità e di risultato della prestazione sanitaria.

"Il richiedente dovrà essere socio SIUEC in regola con la quota associativa"

Metodo

Gli strumenti sono:

- valutazione dell'organizzazione strutturale e organizzativa;
- applicazione del Protocollo Diagnostico-Terapeutico-Assistenziale (PDTA)

Il Responsabile/Referente dell'Unità di Endocrinochirurgia dovrà indirizzare al Presidente SIUEC il questionario, autocertificato e compilato in ogni sua parte, predisposto per il PVA da questa Società Scientifica. Il questionario dovrà ulteriormente essere vistato dalla Direzione Sanitaria Aziendale o di Ospedale. Dovrà essere, inoltre, allegata documentazione rilasciata dalla Direzione Sanitaria Aziendale o di Ospedale attestante il numero di interventi chirurgici sulla tiroide eseguiti dalla Unità Operativa nel corso dell'anno solare precedente alla data della procedura di accreditamento.

Le Unità di Endocrinochirurgia aderenti alla SIUEC che saranno accreditate, sulla base del PVA e dei parametri esposti, verranno classificate in:

- Centro di Riferimento Nazionale di Chirurgia della Tiroide;
- Centro di Riferimento di Chirurgia della Tiroide.

Le Unità di Endocrinochirurgia che aderiranno al progetto e che volontariamente si sottoporranno al PVA, riceveranno un'attestazione e una targa, rilasciata dalla Società Italiana Unitaria di Endocrinochirurgia "SIUEC". Questa valutazione sarà espletata da una commissione della SIUEC, e in caso di esito positivo, comporterà l'accREDITAMENTO societario per quella Unità di Endocrinochirurgia. L'ottenimento di tale accREDITAMENTO societario sarà trasmesso anche alle Direzioni Generali delle ASL o ASO di appartenenza e sarà riportato nel portale della SIUEC.

L'accREDITAMENTO avrà valore biennale e tutte le Unità di Endocrinochirurgia accreditate dovranno espletare un *audit* al termine del primo anno, mediante la compilazione di un questionario apposito, vidimato dalla Direzione Sanitaria Aziendale o di Ospedale. Dovrà essere, inoltre, allegata documentazione rilasciata dalla Direzione Sanitaria Aziendale o di Ospedale attestante il numero di interventi chirurgici sulla tiroide eseguiti dalla Unità Operativa nel corso del primo anno di accREDITAMENTO.

Per l'espletamento della procedura di accreditamento e per il rilascio della targa è previsto un rimborso spese per la SIUEC che dovrà essere versato tramite bonifico bancario sul cc IT 06 N 01030 04001 000002216165, intestato a SOCIETA' ITALIANA UNITARIA DI ENDOCRINOCHIRURGIA.

Per conferire l'accREDITamento, oltre ai volumi di attività e ai requisiti specifici di tipo strutturale, organizzativo e tecnologico, si terrà conto dell'adeguatezza delle competenze professionali necessarie e si attiverà il monitoraggio di percorsi.

Requisiti richiesti per ottenere l'accREDITamento:

- Dipartimento di Chirurgia con attività di endocrinochirurgia o di chirurgia della tiroide ovvero
- Struttura Complessa di Chirurgia Generale e/o di Endocrinochirurgia,
- Struttura Semplice Dipartimentale
- Struttura Semplice di Struttura Complessa.

- Servizi presenti (requisiti necessari):
 - anestesista in guardia attiva nella stessa sede;
 - cardiologo in guardia attiva o in pronta disponibilità nella stessa sede o in sede collegata in Rete aziendale o regionale;
 - percorso per l'accesso a posti letto di Unità di Terapia Intensiva Rianimatoria (UTIR) o Cardiologica (UTIC), sia per interventi chirurgici programmati sia per urgenze o emergenze, nella stessa sede o in sede collegata in Rete aziendale o regionale;
 - servizio di anatomia patologica in grado di soddisfare gli standard di qualità e di eseguire citologia, istologia (anche estemporanea), immunoistochimica, nella stessa sede o in sede collegata in Rete aziendale o regionale;
 - diagnostica per immagini (radiologia – ecografia) h24 nella stessa sede. TC, RM nella stessa sede o in sede collegata in Rete aziendale o regionale;
 - servizio di Endocrinologia nella stessa sede o in sede collegata in Rete aziendale o regionale;
 - servizio di Otorinolaringoiatria nella stessa sede o in sede collegata in Rete aziendale o regionale;
 - servizio di Logopedia nella stessa sede o in sede collegata in Rete aziendale o regionale.
 - servizio di medicina nucleare per indagini scintigrafiche diagnostiche e per attività terapeutica, nella stessa sede o in sede collegata in Rete aziendale, regionale o interregionale;
 - laboratorio di analisi h24 attivo o in pronta disponibilità;
 - servizio immunotrasfusionale h24 con disponibilità di sangue e suoi derivati, in elezione e in urgenza, nella stessa sede o in sede collegata in Rete aziendale o regionale;
 - consulenza di chirurgia toracica, chirurgia vascolare o cardiovascolare nella stessa sede o in sede collegata in Rete aziendale o regionale;
 - competenze specialistiche mediche nella stessa sede o in sede collegata in Rete aziendale o regionale.

- Competenze individuali e professionali (valutate attraverso presentazione del curriculum professionale da parte del Referente):
 - almeno due chirurghi competenti in chirurgia tiroidea con:
 - buona casistica operatoria da primo e da secondo operatore,
 - almeno un chirurgo ospedaliero o universitario equivalente con incarico ad alta specializzazione in chirurgia endocrina,
 - competenza a formare altri chirurghi,
 - eventuale produzione scientifica e / o attività di formazione esterna,
 - adeguati e documentati percorsi di formazione,

- utilizzo di PDTA o di linee guida internazionali,
 - presenza di infermieri con adeguata e consolidata esperienza assistenziale in reparti ove si effettua chirurgia tiroidea: percorsi di aggiornamento, competenza a formare altri infermieri, utilizzo di PDTA
-
- Indicatori di qualità per un Centro di Riferimento: i parametri, relativamente alle principali sequele o complicazioni post-tiroidectomia totale, si possono attualmente così riassumere, assumendo come base quelli pubblicati precedentemente dal Club delle UEC, e come range, i dati della letteratura internazionale:
 - Lesione ricorrente permanente monolaterale 1.3% (range 0.4-4.6 %)
 - Ipparatiroidismo definitivo 2.2% (range 0.2-7.2 %)
 - Sanguinamento post-operatorio 1.6% (range 0.5-4.0 %)
 - Infezione ferita 0.4%.

Centro di Riferimento di Chirurgia della Tiroide

- Rispetto dei requisiti precedente elencati
- Volume minimo di attività assunto: = /> 50 interventi/anno.

Centro di Riferimento Nazionale di Chirurgia della Tiroide

- Rispetto dei requisiti precedente elencati
- Volume minimo di attività assunto: = /> 500 interventi/anno.