

INFO NEWS

ORGANISMO TECNICAMENTE ACCREDITANTE FVG



Sicurezza e qualità

Forse mai come adesso queste due parole "sicurezza" e "qualità" hanno un significato pieno che impatta sulle nostre vite professionali, personali e sui processi di lavoro. Durante le prime fasi della pandemia da COVID 19 i processi di valutazione 'in situ' per i percorsi di accreditamento (strutture private) e autorizzazione/accreditamento (strutture pubbliche) sono stati sospesi ma si è proceduto con la valutazione documentale, con le prime sperimentazioni di valutazioni in remoto e altro.

Con questo primo numero della newsletter informativa vogliamo aggiornarvi sullo stato dell'arte dell'attività dell'Organismo Tecnicamente Accredittante del FVG, sulle attività in corso e sui programmi nel breve periodo. Il nostro impegno è quello di garantire una costanza informativa attraverso questo strumento almeno con cadenza quadrimestrale e attraverso le iniziative che saranno via via attivate.

Simonetta Degano- Presidente OTA FVG

IN QUESTO NUMERO:

- OTA FVG: ruolo e composizione
- La ripresa delle attività di valutazione per l'accreditamento istituzionale
- Programmazione del corso di formazione di base per i valutatori
- Il progetto di formazione per la definizione delle competenze dei valutatori dell'accreditamento
- I nostri recapiti istituzionali

OTA FVG : ruolo e composizione

Simonetta Degano

L'Organismo Tecnicamente Accreditante regionale, istituito nel 2015 con DGR n. 2220 del 6 novembre, è individuato nella "Conferenza dei referenti dell'accreditamento", uno per ogni Azienda Sanitaria/Ente del Servizio Sanitario Regionale, formalmente individuato dal Direttore generale dell'organizzazione di appartenenza. La costituzione dell'OTA è stata ulteriormente disciplinata con il Decreto del Direttore Centrale della Salute n. 1899 del 13/12/2017 che ne ha anche approvato il [regolamento generale](#). La Mission e la Vision dell'OTA contenute nel regolamento sono descritte di seguito.

MISSION

- Promuovere l'adozione di politiche di miglioramento della qualità e di riduzione dei rischi correlati all'assistenza nelle strutture sanitarie e sociosanitarie, pubbliche e private.
- Monitorare l'adeguatezza delle attività erogate, delle risorse e dell'organizzazione delle strutture sanitarie e sociosanitarie, pubbliche e private, secondo quanto previsto dagli standard regionali e nazionali.
- Promuovere un processo di miglioramento continuo delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie attraverso l'analisi dei risultati sopra menzionati e attraverso la valutazione dell'efficienza delle organizzazioni, dell'uso delle risorse e della formazione degli operatori.
- Verificare che le attività svolte producano risultati congruenti con le finalità dell'organizzazione sanitaria e compatibili con gli indirizzi di programmazione regionale.
- Garantire il funzionamento del sistema di accreditamento istituzionale regionale.
- Migliorare le modalità di comunicazione all'interno del sistema in modo che gli operatori possano essere resi maggiormente consapevoli sui temi della qualità e dell'accreditamento.



VISION

- Orientare l'iter di accreditamento istituzionale affinché diventi uno strumento di lavoro per le aziende pubbliche e private al fine di contribuire a rispondere in modo efficiente ed efficace alle differenti necessità dei cittadini.
- Migliorare la qualità e la sicurezza delle cure e dei servizi, promuovendo tutte le azioni per un miglioramento della fiducia dei cittadini verso le strutture sanitarie e socio sanitarie accreditate dalla Regione Friuli Venezia Giulia.
- Rendere più efficiente e maggiormente efficace l'iter di accreditamento istituzionale tramite un miglioramento dell'utilizzo delle risorse a disposizione.

Competenza e responsabilità dell'OTA: FASE DELL'ISTRUTTORIA TECNICA



Composizione OTA FVG

Gli attuali componenti dell'OTA FVG sono:

Presidente: Simonetta Degano (ARCS)

Vice Presidente : Elisabetta Danielli (Burlo Garofolo)

Componenti:

Roberto Cocconi (ASUFC), Monica Masutti (CRO),
Michele Minuzzo (ASFO), Romina Perossa (ASUGI).

Il supporto di segreteria è assicurato da Francesco Rodella (DCSPSD).

Le attività di competenza della DCS e dell'OTA secondo quanto declinato nel [regolamento](#) sono:

DCS-FVG

- Verifica delle scadenze degli accreditamenti
- Programmazione dei sopralluoghi e proposta all'OTA della composizione dei gruppi di valutazione
- Predisposizione dei format di comunicazione per le fasi della verifica tecnica e del verbale di visita (inviati all'OTA per approvazione)
- Invio delle comunicazioni alla struttura e ai valutatori
- Predisposizione di un report trimestrale (sopralluoghi organizzati e incarichi conferiti)
- Predisposizione report annuale a consuntivo
- Predisposizione e aggiornamento dell'elenco dei valutatori
- Definizione ed aggiornamento delle liste delle evidenze associate ai requisiti stabiliti dalla legislazione regionale per l'autorizzazione/ accreditamento istituzionali regionali, previa consultazione dell'OTA

OTA-FVG

- Verifica e approvazione della programmazione dei sopralluoghi (considerando: regole per trasparenza e assenza di conflitto di interesse; congruità di composizione dei GdV per attività e complessità organizzativa delle strutture)
- Approvazione dei format standardizzati di comunicazione proposti dalla DCS
- Verifica e approvazione dei report trimestrali e del consuntivo annuale
- Valutazione delle esigenze formative dei valutatori (neo inserimento e re-training) almeno su base annua sia per le attività programmate sia per esigenze emergenti
- Segnalazione della necessità di reclutamento di valutatori con competenze specifiche
- Espressione di proposte per definizione e aggiornamento periodico delle liste delle evidenze associate ai requisiti stabiliti dalla legislazione regionale
- Progettazione e proposta per l'utilizzo di strumenti adeguati a garanzia di omogeneità di valutazione tra valutatori

La ripresa delle attività di valutazione 'in situ': a che punto siamo?

Elisabetta Danielli- Vice Presidente OTA FVG



Nel gennaio 2016, con DGR 75/2016, è ripartito il programma di accreditamento degli ospedali pubblici, in modalità di unico sopralluogo comprendente tutte le strutture ambulatoriali e di degenza, nonché le sale operatorie, la terapia intensiva e i servizi diagnostici. In tale contesto, sono applicabili, i requisiti di autorizzazione di cui alla DGR n. 3586/2004 e i requisiti di accreditamento delle DD.GG.RR. relative alle branche specialistiche. La periodicità delle visite di accreditamento è stabilita dal comma **§68 della Legge regionale n. 13 d.d. 6/08/2019** : *68. L'accreditamento delle strutture pubbliche rientranti nel programma regionale di accreditamento viene concesso con decreto del Direttore centrale salute, politiche sociali e disabilità e ha una durata di tre anni, decorrente dalla data di effettuazione del sopralluogo di verifica di conformità.*

[NOTA: ad essa fanno eccezione le branche specialistiche dotate di normativa specifica come la Medicina trasfusionale, per la quale la periodicità si riduce a 2 anni.]

Secondo l'indicazione del comma 68, le visite di rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento per le aziende sanitarie pubbliche e private accreditate avrebbero dovuto essere effettuate per la maggior parte nel 2019. Tuttavia, essendo stata nel frattempo emanata (17 dicembre 2018) la Legge regionale n. 27 "Assetto istituzionale e organizzativo del Servizio sanitario regionale", che ha previsto la riorganizzazione e parziale fusione delle aziende sanitarie pubbliche, con conseguenze pesanti sulla compliance ai requisiti di autorizzazione e accreditamento, la Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità ha prorogato i termini dei sopralluoghi, per consentire l'allineamento. **Si è inoltre sovrapposta la gestione dell'emergenza pandemica.**

In ottemperanza al **comma §69** della stessa Legge regionale n. 13 d.d. 06/08/2019, i prossimi sopralluoghi relativi agli ambulatori, degenze, sale operatorie, terapie intensive e servizi diagnostici saranno programmati dopo l'approvazione dei rispettivi atti aziendali e, nel frattempo, come definito dal **comma 70**, manterranno l'accreditamento in essere. Resta invece confermata la periodicità di 2 anni legata alla verifica delle strutture ed impianti che forniscono sede alle attività di Medicina trasfusionale.

La ripresa delle attività di valutazione 'in situ': a che punto siamo?

69. Il procedimento per il rinnovo dell'accreditamento degli enti del Servizio sanitario regionale viene avviato in relazione alle aziende sanitarie di cui all' articolo 3 della legge regionale 27/2018 entro sei mesi dall'adozione dell'atto aziendale.

[Nota: Parole aggiunte al comma 69 da art. 8, comma 3, lettera b), L. R. 25/2020, con effetto dall'1/1/2021.]

70. Nelle more dell'adozione dell'atto aziendale degli enti di cui al comma 69, le strutture pubbliche mantengono l'accreditamento in essere.

[Nota: Parole aggiunte al comma 69 da art. 8, comma 3, lettera c), L. R. 25/2020, con effetto dall'1/1/2021.]

Il periodo di emergenza connesso alla pandemia da coronavirus ha determinato attività di valutazione delle strutture (per le quali era impossibile una proroga) basata esclusivamente su modalità 'documentale' anche se il concetto di 'documento' è stato esteso a molti tipi di supporti, compreso materiale fotografico, possibilità di visionare video ecc. Questa modalità non ha sostituito la visita in situ ma è stata la premessa per quella che si è concretizzata come **la prima sperimentazione di una 'ispezione con valutazione da remoto'** che si è effettuata presso la sede di Udine del Dipartimento Immunotrasfusionale dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale.



Linea Guida per la pianificazione e conduzione di verifiche istituzionali "da remoto" delle strutture trasfusionali

Questa prima sperimentazione ha portato a una collaborazione del Presidente dell'OTA FVG con il **Centro Nazionale Sangue** dell'Istituto Superiore di Sanità per la produzione della **prima linea guida italiana per la gestione delle ispezioni con valutazioni da remoto** che potrà essere una base di riferimento per eventuali definizioni metodologiche future

Dalla metà di Ottobre 2021 **sono riprese le valutazioni 'in situ'** nelle strutture private: il team leader ha il compito di verificare il possesso del green pass da ogni componente i team di valutazione e anche degli interlocutori delle strutture in accreditamento; **possono partecipare solo coloro che sono in regola con il green pass** e vanno comunque mantenute tutte le misure di sicurezza per la prevenzione del contagio da coronavirus (**distanziamento interpersonale, igienizzazione delle mani e uso della mascherina**).



Programmazione del corso di formazione di base per i valutatori

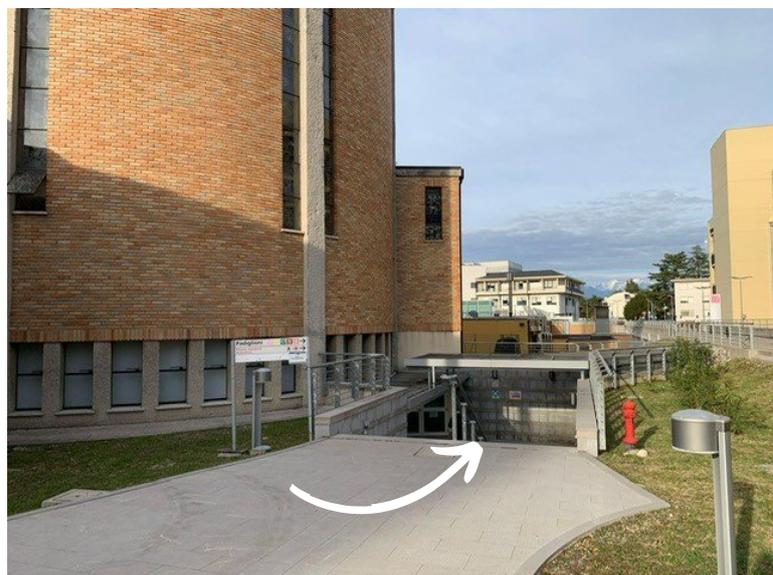
Chiara D'Angelo- ARCS

Roberto Cocconi- ASUFC

E' stato organizzato il corso : “**Autorizzazione ed accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e sociosanitarie, pubbliche e private, della Regione Friuli Venezia Giulia**” rivolto ai professionisti del Servizio Sanitario regionale che già hanno intrapreso il percorso diventare valutatori regionali partecipando ad alcune visite di accreditamento in qualità di 'Osservatori'. Fino a esaurimento dei posti è prevista la possibilità di iscriversi anche per chi inizi il percorso con il corso di formazione purchè sia già stato segnalato come aspirante valutatore dal responsabile aziendale di Qualità e Accreditamento.

L'evento formativo, gratuito e accreditato per 7 crediti ECM, si terrà il **29 novembre dalle 09:00 alle 17:00**, presso la sala polifunzionale situata sotto la Chiesa dell'Ospedale Santa Maria della Misericordia di Udine.

Obiettivo: trasmettere la cultura della qualità e della sicurezza con particolare riferimento al miglioramento continuo del sistema qualità aziendale, ai sistemi di autorizzazione e accreditamento, alle modalità di valutazione dell'appropriatezza delle prestazioni e dell'outcome e di far acquisire conoscenze e metodologie utili alla comprensione, gestione e valutazione dei servizi sanitari. Il corso si propone come un pratico ed efficace strumento per conoscere l'organizzazione, la pianificazione e le competenze nell'ambito delle attività di autorizzazione/accreditamento nella Regione FVG; i principali obiettivi e programmi relativi all'accREDITamento nazionale e regionale e il principale quadro normativo di riferimento.



Particolare attenzione verrà posta alla correlazione tra i processi di miglioramento continuo della qualità ed il sistema di requisiti per l'accREDITamento regionale e la valutazione delle evidenze documentali nonché alle norme di comportamento che il valutatore deve rispettare (anche il codice etico) nell'esercizio delle proprie funzioni. La metodologia didattica sarà di tipo attivo, volta a favorire il confronto e la partecipazione in aula. Verranno svolte simulazioni relative alle modalità di conduzione di una visita e l'analisi dei requisiti individuati nel “Manuale dei requisiti per l'AccREDITamento delle Strutture Sanitarie.

Il corso, fortemente orientato all'applicazione e alla diretta sperimentazione, sarà anche favorito dall'esperienza che i relatori hanno sviluppato grazie all'esperienza pluriennale nell'ambito dell'accREDITamento istituzionale. La domanda di iscrizione, reperibile sul sito istituzionale di ARCS al seguente link: <https://arcs.sanita.fvg.it/it/aree-tematiche/formazione/>, deve essere inviata al Centro Regionale Formazione di ARCS all'indirizzo email formazione@arcs.sanita.fvg.it: **potranno accedere i primi 50 professionisti (capienza massima della sala) che avranno inviato la richiesta entro il 20 novembre.**

Il **programma** del corso del 29 Nnovembre si articolerà come segue:

- dalle 09:00 alle 09:15: Introduzione al corso (Simonetta Degano)
- dalle 09:15 alle 10:15: Accredimento nazionale e regionale, significato e descrizione dei processi (Simonetta Degano)
- dalle 10:15 alle 11:15: Struttura e interpretazione dei requisiti per l'accredimento regionale e valutazione delle evidenze documentali (Elisabetta Danielli)
- dalle 11:15 alle 12:15: Attuale Normativa di riferimento su autorizzazione e accredimento in FVG (Rosario Blanco)
- dalle 12:15 alle 13:00: Aspetti legali sulla privacy e consenso informato (Romina Perossa)
- dalle 14:00 alle 14:30: Presentazione Video AUDIT e analisi non conformità (Simonetta Degano)
- dalle 14:30 alle 15:15: Modalità di conduzione di una visita (Elisabetta Danielli)
- dalle 15:15 alle 15:45: Due Role Playing su situazioni possibili (tutto il direttivo OTA)
- dalle 15:45 alle 16:45: Utilizzo del sistema informatico SAOSS (Rosario Blanco e Monica Masutti)
- dalle 16:45 alle 17:00: Conclusioni (Simonetta Degano)

Il progetto di formazione per la definizione delle competenze dei valutatori di accreditamento



E' in fase di avvio presso l'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute, un progetto per l'**elaborazione 'partecipata' dei profili di competenza** per diverse figure professionali. Uno dei primi ambiti sui quali abbiamo richiesto ed ottenuto l'attivazione di un percorso teorico - pratico per l'elaborazione di un profilo di competenza è quello dei valutatori dell'accREDITAMENTO istituzionale.

Fase 1: inizio novembre 2021

Partecipazione al tavolo generale per l'individuazione delle competenze trasversali, comuni a qualunque ruolo e qualunque professione. Declinazione specifica per il ruolo di team leader, valutatore, esperto, osservatore.

Fase 2: da gennaio 2022

Partecipazione al tavolo specifico per l'individuazione delle competenze tecniche e conoscenze teoriche e declinazione specifica per i 4 ruoli d'interesse.

Fase 3: Marzo 2022

Costruzione di una scheda di auto-osservazione e consultazione generale dei team leader/valutatori/esperti per la sperimentazione e la raccolta delle osservazioni.

Il 'profilo di competenza' sarà la nostra guida per la formazione, il reclutamento dei nuovi valutatori e la valutazione delle performance dei team

I NOSTRI RECAPITI ISTITUZIONALI

Il recapito e-mail dell'OTA FVG è:
segreteria.ota@regione.fvg.it

La URL della pagina web è:
<https://arcs.sanita.fvg.it/it/aree-tematiche/organismo-tecnicamente-accreditante/>