

SIUEC

Premessa

La SIUEC, consapevole della necessità 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.

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

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. 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, rilasciata dalla Società Italiana Unitaria di Endocrinochirurgia "SIUEC". Questa valutazione, sotto forma di accreditamento societario, sarà trasmessa anche alle Direzioni Generali delle ASL o ASO di appartenenza e verrà riportata nel portale della SIUEC. 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. Non verranno sottoposti al PVA i Centri che effettuano 500 interventi/anno.

Centro di Riferimento di Chirurgia della Tiroide

- Dipartimento di Chirurgia dove si svolge attività endocrinochirurgica o di chirurgia della tiroide ovvero
 - Struttura Complessa di Chirurgia Generale e/o di Endocrinochirurgia,
 - Struttura Semplice Dipartimentale
 - Struttura Semplice di Struttura Complessa.
-
- Servizi:
 - 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) h. 24 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 h. 24 attivo o in pronta disponibilità;
 - servizio immunotrasfusionale h. 24 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:
 - almeno due chirurghi competenti in chirurgia tiroidea con:
 - buona casistica operatoria da primo e da secondo operatore,
 - almeno un chirurgo con incarico ospedaliero o universitario equivalente almeno ad alta specializzazione in chirurgia endocrina,
 - competenza a formare altri chirurghi,
 - produzione scientifica (indexata e/o con I.F. e citata) e 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
- Volume minimo di attività assunto: >50 interventi/anno . Indicatori di qualità per un Centro di Riferimento I parametri, relativamente alle principali sequele o complicanze post-tiroidectomia totale, si possono attualmente così riassumere, assumendo come base quelli pubblicati dal Club delle UEC5 e come range i dati della letteratura internazionale:
 - Lesione ricorrente permanente monolaterale 1.3% (range 0.4-4.6 %)
 - Ipoparatiroidismo definitivo 2.2% (range 0.2-7.2 %)
 - Sanguinamento post-operatorio 1.6% (range 0.5-4.0 %)
 - Infezione ferita 0.4%