



**E se facessimo le  
site-visit?**

**Livia Giordano – CPO Piemonte**

**6 Dicembre 2018**

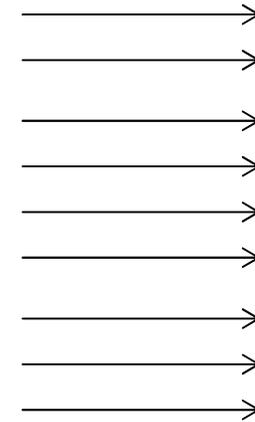
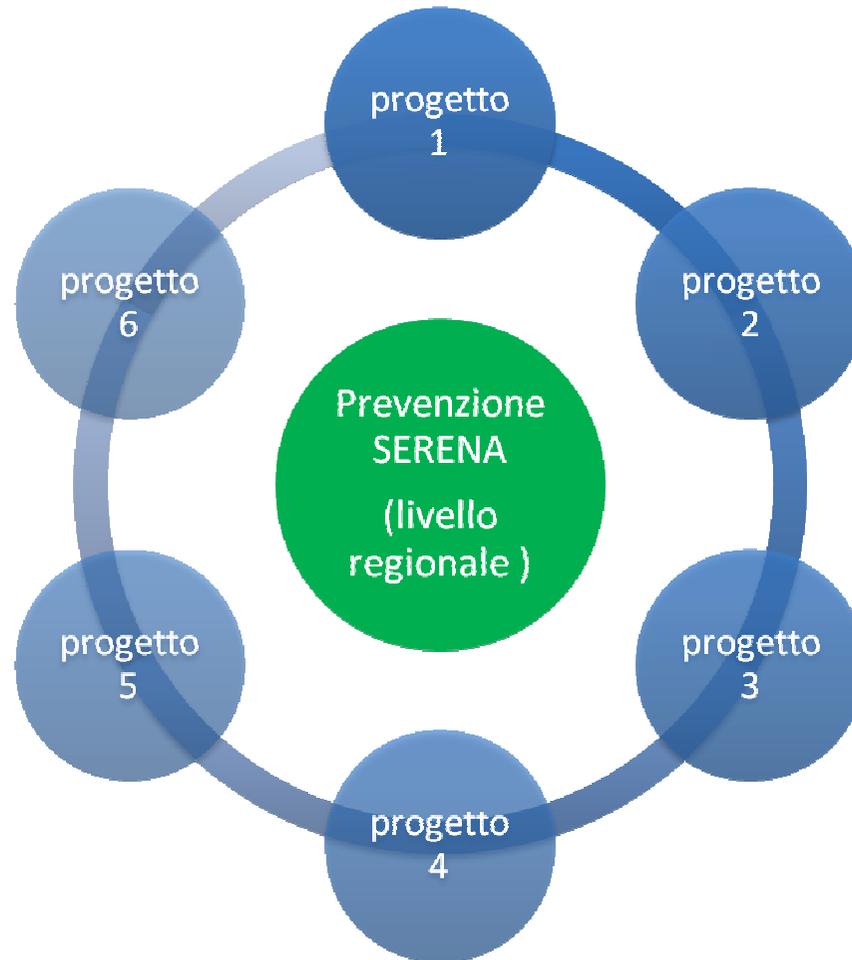
# Site visit

A formal visit to a hospital or healthcare facility by representatives from an accrediting organisation (e.g., JCAHO, HCFA, now CMS) to assess the quality of care provided in the institution as reflected by the facility's adherence to guidelines for providing such care.

Segen's Medical Dictionary. © 2012 Farlex, Inc. All rights reserved.

# QUALITY ASSURANCE

- INDICATORI (aggregati)
- FORMAZIONE
- AUDIT CLINICI
- REPORT



**ONS – MINISTERO DELLA SALUTE**

# Razionale

- Esperienze internazionali e nazionali suggeriscono che attraverso un sistema di site visit sia possibile avere una valutazione più “olistica” dei programmi di screening, riuscendo a cogliere elementi di valutazione non indagabili direttamente dall’esame degli indicatori.

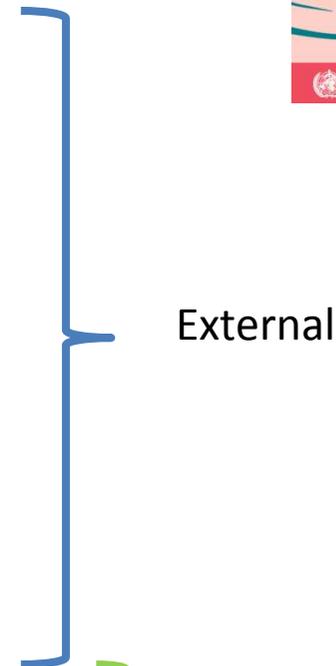
# OBIETTIVI DEI PROGETTI di ASSICURAZIONE di QUALITA' tramite SITE VISIT

- Verificare le performance e gli esiti dei programmi di screening e delle singole unità operative all'interno dei programmi aziendali
- Identificare i punti critici e proporre soluzioni ai problemi individuati
- Fornire supporto per il miglioramento delle competenze e delle performance
- Promuovere l'educazione continua degli operatori
- Identificare esperienze "d'eccellenza" per mettere a disposizione di altri programmi soluzioni efficienti basate su buone pratiche
- Fornire supporto alle autorità sanitarie regionali per la pianificazione di interventi atti al raggiungimento degli obiettivi fissati dal PSN e PSR nonché per il raggiungimento e il mantenimento degli standard di qualità fissati a livello nazionale.



**Table 3: Supervisory visit planning checklist**

Activity	Checklist	Person responsible
Schedule visit with staff at facility to be visited	Scheduling includes consulting with the staff of the facility to establish an agreeable date for the visit, determining the amount of time the visit will take, and ensuring that the schedule of the visiting (external) supervisor is cleared for the visit. The visiting supervisor should also inform staff at the facility of the aspects of the programme that will be reviewed (e.g. counselling, VIA, infection prevention). Ensure that the day of the visit is a screening day and that women are scheduled to receive services.	External supervisor
Ensure availability of all materials required	Print copies of the agreed programme monitoring tools, including: – Data collection tools – Performance standards – QC and QA plans and checklists.	External supervisor
Review previous supervisory visit reports prior to the visit	The visiting (external) supervisor should be familiar with the strengths and weaknesses in service provision previously identified at the facility.	External supervisor
Schedule adequate time for the visit	There should be enough time to discuss the findings of the supervisory visit with the staff of the facility as well as time to review the facility's logbooks and/or computer database (to check whether they are available and up to date). Time should also be set aside to discuss steps needed to address any identified gaps.	External supervisor
Communication with facility staff regarding the visit	Prepare staff for the visit and let them know what will be reviewed that day. Schedule time at the end of the day for a discussion of the findings with the visiting supervisor.	On-site supervisor
Update logbooks and/or computer databases	The person conducting the visit will want to review the data collected in the logbooks and/or computer databases. Ensure that these are up-to-date and, if possible, calculate the necessary indicators.	On-site supervisor



# l'esperienza dell'ONS sui tre screening

(Grazia Grazzini – ISPRO Firenze )

## Progetto "site visit"

### Regioni che hanno aderito al progetto

#### Regione Lombardia

ASL COMO: screening coloretale  
ASL MANTOVA: screening cervice e mammografico  
ASL SONDRIO screening mammografico

#### Provincia Autonoma di Trento

ASL Trento screening coloretale

#### Regione Marche

ASL di Fabriano screening coloretale  
ASL di San Severino Marche screening cervice

#### Regione Basilicata

ASL di Potenza screening mammografico

#### Regione Sardegna

ASL di Sanluri screening coloretale

#### Regione Emilia- Romagna

ASL di Cesena-Forlì screening cervice  
ASL di Ferrara screening mammografico

#### Regione Lazio

ASL di Latina screening cervice

#### Regione Toscana

ASL di Arezzo screening cervice

Sono state effettuate 12 SV  
4 per tipo di screening

## Progetto "site visit"

### CRITICITA'

Il progetto aveva l'obiettivo di valutare la fattibilità del modello site visit "per sé", ma non gli effetti sulla qualità dei programmi visitati

Difficoltà logistiche ma le site visit in unica giornata si sono dimostrate finora fattibili

Maggiori difficoltà in caso di servizi diagnostici multipli

Difficoltà nel reperimento di alcune figure professionali (patologi)

Sistematica applicabilità a livello regionale per tutti i programmi aziendali?

## Progetto "site visit"

### ASPETTI POSITIVI

Gradimento dei "visitati" ed incontri in situazione "tra pari"

Effettiva capacità delle site visit di indagare alcuni aspetti non rilevati dagli indicatori

Valutazione dei professionisti e delle criticità non evidenziate dalle "medie"

utile è stata l'analisi dei materiali informativi e degli aspetti comunicativi, non valutati mediante l'analisi degli indicatori

## Progetto "site visit"

### CONCLUSIONI

Lo strumento si è dimostrato probabilmente utile e fattibile

Punti cruciali:

scelta dei visitatori (devono essere autorevoli, orientati allo screening, con capacità relazionali e con motivazione e tempo sufficiente) Formazione ad hoc?

Le site devono essere concordate con il livello regionale che deve essere presente durante la site. Solidarietà tra coordinamento di ASL e regionale, fattore di facilitazione dell'applicazione delle raccomandazioni

Le site non devono avere valenza ispettiva ma di confronto interprofessionale

# Progetto "site visit"

## CONCLUSIONI

### Considerazioni strategiche

Il modello site visit condivide in parte alcune azioni dell'accREDITamento formale e d'eccellenza (Veneto e Emilia-Romagna)

Essendo un progetto prototipale, la site visit non ha però il significato di un "bollino"

Cogenza delle raccomandazioni e autonomia regionale

### Limiti

Questo strumento è inefficace in programmi con gravi problemi di estensione e risorse.

- una preliminare esperienza piemontese sullo screening della cervice uterina in collaborazione con il CRR

### MODALITA' DI ISCRIZIONE

Il corso è riservato a tutti gli operatori coinvolti nello Screening della cervice uterina

L'immagine di copertina è tratta dalla pagina facebook di Archeokids:

<https://www.facebook.com/archeokids>

### OBIETTIVI DEL CORSO

Le Site Visit fanno parte del processo di assicurazione di qualità dei programmi di screening oncologico. Attraverso un incontro diretto con le varie figure professionali coinvolte, il sistema delle visite in loco permette di verificare che le procedure adottate siano conformi alle raccomandazioni nazionali e regionali, e di supportare i programmi a raggiungere e a mantenere elevati standard qualitativi.

Il valore aggiunto di questa strategia consiste nella possibilità di utilizzare questo strumento di "audit" allo scopo di ottenere una valutazione omnicomprensiva dei programmi su base multidisciplinare e di approfondire i livelli di performance del team di lavoro, non indagabili direttamente dall'esame degli indicatori.

La Site Visit del CRR dello screening del cervicocarcinoma presso l'ASL TO4 rappresenta pertanto un'importante opportunità di dialogo, verifica e sostegno al lavoro svolto.

### ASSEGNAZIONE CREDITI ECM:

I crediti ECM verranno assegnati solo ed esclusivamente nel rispetto delle procedure previste: Presenza al corso per il 90% delle attività, superamento della verifica di apprendimento e compilazione del questionario gradimento del corso e dei docenti

### RESPONSABILE SCIENTIFICO

Eva ANSELMO  
Salvatore DI GIOIA

### PROGETTISTA DI RIFERIMENTO ECM

Roberto QUARISA

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

S.S. FORMAZIONE E LAUREA  
INFERMIERISTICA ASL TO4  
Centro Studi Fo.R.Doc - Ivrea  
Ufficio H - Via Monte Navale  
Tel 0125 425999 - 420094  
Fax 0125 421728  
E-mail:  
formazione@aslto4.piemonte.it

## PREVENZIONE SERENA

### Progetto formativo aziendale 134 - 31024

Site visit del centro di  
riferimento regionale  
screening della cervice  
uterina



23 ottobre 2018  
dalle ore 9.00 alle ore 17.00

SEDE DEL CORSO  
Aule Ufficio H  
Via Montenavale - Ivrea

Corso ACCREDITATO ECM  
Crediti calcolati: 10

### 23 Ottobre 2018

#### Plenaria

- 9.00 - 9.15 Introduzione alla *site visit* (Eva Anselmo, Livia Giordano)  
9.15 - 10.15 Valutazione degli indicatori del programma di screening cervicale e del questionario compilato: criticità organizzative, clinico-diagnostiche e valutative (Guglielmo Ronco, Livia Giordano)  
10.15 - 11.00 Discussione e confronto con i Referenti dei presidi locali

#### Divisione in gruppi/sopralluoghi (prima parte)

- 11.00 - 13.00 Organizzazione e valutazione (conducono Livia Giordano, Guglielmo Ronco)  
Prelevi (conducono Alessandra Gobbi, Alessandra Turchetti)  
Secondo livello e trattamento (conducono Giovanni Maina, Raffaella Ribaldone)  
Lettura e refertazione anatomopatologica (conducono Luigia Macri, Massimo Pastormerlo, Antonella Gorlero, Donatella Maso)

- 13.00 - 14.00 Pausa pranzo

#### Divisione in gruppi/sopralluoghi (seconda parte)

- 14.00 - 15.30 Organizzazione e valutazione (conducono Livia Giordano, Guglielmo Ronco)  
Primo livello (conducono Alessandra Gobbi, Alessandra Turchetti, Luigia Macri, Massimo Pastormerlo, Antonella Gorlero, Donatella Maso)  
Secondo livello e trattamento (conducono Giovanni Maina, Raffaella Ribaldone)

#### Plenaria

- 15.30 - 17.00 Discussione collettiva, eventuale revisione dei protocolli, agenda prossimi impegni  
17.00 Chiusura della giornata (Eva Anselmo, Livia Giordano), Valutazione ECM

#### AREA TEMATICA

Area qualità e risk management

#### OBIETTIVI del DOSSIER FORMATIVO

Obiettivi di processo

#### AMBITO/OBIETTIVO NAZIONALE

Accreditamento strutture sanitarie e dei professionisti. La cultura della qualità

#### DOCENTI

- Livia Giordano** (Direttore SSD Epidemiologia Screening - CRPT)  
**Guglielmo Ronco** (Responsabile del programma di screening cervicale Torino)  
**Alessandra Gobbi** (Prelevatore presso Ospedale San Lorenzo di Carmagnola)  
**Antonella Gorlero** (Tecnico di citologia presso Presidio Ospedaliero di Borgomanero)  
**Luigia Macri** (Supervisore di citologia presso Servizio Anatomia Patologica Ospedale Molinette di Torino)  
**Giovanni Maina** (Ginecologo presso Centro di diagnosi oncologica precoce e laserchirurgia Ospedale Molinette di Torino)  
**Donatella Maso** (Tecnico di citologia presso Ospedale San Giovanni Antica sede di Torino)  
**Massimo Pastormerlo** (Supervisore di citologia presso Servizio di Anatomia Patologica Ospedale di Casale Monferrato)  
**Raffaella Ribaldone** (Ginecologa presso Servizio di Ginecologia AOU Maggiore della Carità di Novara)  
**Alessandra Turchetti** (Prelevatore presso consultorio familiare Santhià, ASL VC)  
**Carlo Senore** (Responsabile coordinamento del programma regionale di screening)  
**Eva Anselmo** (Responsabile S.S. Unità Valutazione Organizzazione Screening Programma 3)  
**Salvatore di Gioia** (Responsabile S.S. Formazione e laurea infermieristica e responsabile S.S. Qualità, ASLTO4)  
**Sara Marchisio** (Direttore sanitario ASLTO4)

# ARTICOLAZIONE DELLA SITE VISIT

- Fase Pre-incontro
- Svolgimento della Site-Visit
- Fase post-incontro

# Site-Visit

Ivrea-23 ottobre 2018-10-18

9.15-9.45	Introduzione ai lavori	Sara Marchisio Eva Anselmo Livia Giordano Carlo Senore	□
9.45-10.15	Il progetto 3	Eva Anselmo	□
10.15-11.15	Dati del 1-livello Dati del 2-livello Dati del trattamento	Livia Giordano Paola Armaroli Guglielmo Ronco Giovanni Maina	□
11.15-11.30	Coffee-Break	□	□
11.30-13.00	Divisione in Gruppi	□	□
□	1.-> Gruppo ostetriche 2.-> Gruppo Ginecologi 3.-> Gruppo patologi/tecnici citologia** 4.-> Gruppo organizzazione/valutazione □ □ *il gruppo dei patologi/tecnici dopo un'ora di lavoro all'interno del gruppo ristretto si unisce al gruppo dei ginecologi	Gobbi/Turchetti Maina/Ribaldone Macri/Maso/Gorlero** Ronco, Giordano, Anselmo, Armaroli	□
13.00-14.00	Pausa pranzo	□	□
14.00-15.00	Divisione in Gruppi	□	□
□	Gruppo A Ostetriche Patologi/Tecnici Organizzazione/valutazione	Gruppo B Ginecologi Organizzazione/valutazione	□
□	□	□	□
15.00-17.00	Restituzione in Plenaria	□	□
□	□	□	□

□

# Riflessioni conclusive



- Il principale valore aggiunto di questa strategia consiste nella possibilità di utilizzare questo strumento di “audit” allo scopo di ottenere una valutazione omnicomprensiva dei programmi su base multidisciplinare e di approfondire i livelli di performance del team di lavoro, non indagabili direttamente dall’esame degli indicatori.

- Sistema Prevenzione Serena apparentemente più ‘blindato’ ?

**Sarebbe bellissimo...**



- Risorse ?
- Personale?
- Disponibilità al confronto ?