



INTERNATIONAL ACCREDITATION SYSTEM FOR
INTERVENTIONAL ONCOLOGY SERVICES

ITALIANO

IASIOS Autovalutazione

dei requisiti fondamentali di garanzia della
qualità in oncologia interventistica

Il Sistema internazionale di accreditamento per i servizi di oncologia interventistica (IASIOS) è un sistema di accreditamento basato sull'adesione che assegna attestazioni di qualità alle strutture che si iscrivano e dimostrino che la loro linea di servizi oncologici soddisfa gli standard appropriati.

IASIOS ha creato una checklist di autovalutazione per aiutare le strutture che offrono servizi di oncologia interventistica a valutare l'aderenza del proprio percorso di cura rispetto agli standard di garanzia di qualità. I criteri inclusi nella checklist corrispondono ai requisiti fondamentali IASIOS.

L'autovalutazione riportata di seguito deve essere considerata come un modo semplice e rapido per valutare se il vostro Ospedale sia al momento in grado di raggiungere gli standard e per vedere quali aree potrebbero richiedere particolare attenzione o miglioramento. Si fa presente che questo è a scopo esclusivamente informativo e non è equivalente all'accreditamento.

Standard 1: Competenza del personale

- Potete fornire dati che dimostrino il corretto conseguimento del titolo di studio /abilitazione all'esercizio della professione da parte del personale?
- Potete fornire dati che dimostrino le attività di formazione professionale continua di ciascun membro del personale?
- Potete fornire dati che elenchino il numero di ciascun tipo di procedure terapeutiche di OI eseguito ogni anno?
- Potete fornire dati sulle visite di consulenza ambulatoriali con un RI prima della programmazione di una procedura terapeutica e dopo la sua esecuzione?
- Potete fornire dati e analisi su mortalità e complicanze?

Standard 2: Profilo della forza lavoro

- Potete fornire la pianificazione dell'orario del personale che dimostri che allo stesso viene concesso il tempo necessario per la formazione professionale e le ferie annuali, pur garantendo personale specializzato sufficiente per fornire un servizio sicuro, quando richiesto?

Standard 3: Gestione dei dati clinici e delle cartelle dei pazienti

- Potete fornire documentazione che descriva la politica locale vigente di gestione dei documenti della struttura, incluse le procedure sistematiche per il monitoraggio delle cartelle dei pazienti, la conservazione sicura dei documenti e il trasferimento, l'archiviazione e la rimozione dei documenti?
- Le cartelle cliniche dei pazienti soddisfano i requisiti minimi di raccolta dati e sono accurate, complete e aggiornate; sono in uso le versioni attuali dei sistemi di stadiazione oncologica?

Standard 4: Infrastruttura della struttura

- Avete un approccio documentato per l'adozione di tecnologie e procedure nuove e innovative?
- Potete fornire dati sulle riunioni relative alla gestione della struttura, comprendenti l'oggetto principale della riunione (revisione delle performance, gestione operativa, questioni di sicurezza e rischi) e la frequenza con cui avvengono?

- Potete fornire dati relativi alle ispezioni e alle azioni in materia di salute e sicurezza?

Standard 5: Gestione del flusso delle procedure della struttura

- La valutazione di un oncologo interventista è disponibile per tutti i casi di pazienti discussi durante le riunioni multidisciplinari (MDM)?

Standard 6: Dispositivi e apparecchiature mediche

- Potete dimostrare la partecipazione di oncologi interventisti nella valutazione e nell'approvazione delle specifiche per le apparecchiature di oncologia interventistica?
- Potete fornire la documentazione relativa ai test di accettazione e alla messa in funzione di tutte le apparecchiature di oncologia interventistica?
- Potete fornire la documentazione relativa alle disposizioni di approvvigionamento, conservazione e gestione di tutti i dispositivi monouso e non, dei farmaci e dei materiali utilizzati nelle procedure di OI?
- Potete fornire dettagli del programma di manutenzione e la registrazione dei dati per le apparecchiature mediche e loro parti riutilizzabili?

Standard 7: Programmazione dei trattamenti di oncologia interventistica

- Avete una politica di consenso del paziente documentata per l'uso in oncologia interventistica?
- Le cartelle dei pazienti includono il consenso informato del paziente per il trattamento interventistico e le procedure associate e qualsiasi modifica successiva alla procedura per cui è stato fornito il consenso?

Standard 8: Presa in carico del paziente durante il trattamento interventistico

- Esiste una procedura per verificare l'identità dei pazienti e associare il paziente al piano terapeutico previsto prima di ciascuna sessione di trattamento?
- Esiste una procedura per effettuare verifiche sistematiche delle apparecchiature prima dell'uso?
- Esiste un sistema definito per l'osservazione, il monitoraggio e la registrazione dei parametri vitali dei pazienti durante il trattamento?
- Le cartelle dei pazienti mostrano che è stata utilizzata una procedura per verificare l'identità dei pazienti e per associare il paziente al piano terapeutico previsto prima di ciascuna sessione di trattamento e che è stato utilizzato un sistema definito per osservare e monitorare i parametri vitali dei pazienti durante il trattamento?
- Esiste un processo sistematico per verificare i dispositivi monouso, i farmaci e i materiali prima dell'utilizzo?

Standard 10: Sicurezza, qualità e processi di miglioramento

- Potete fornire un registro scritto del rischio clinico che mostri che sono stati valutati i rischi per i pazienti all'interno delle attività della struttura e il piano di azione che affronta eventuali rischi in sospeso?

Standard 11: Radioprotezione

- Esiste un sistema di gestione dei rischi da radiazioni che includa i requisiti di formazione per i medici che effettuano procedure di oncologia interventistica con radiazioni ionizzanti;

una politica che descriva la gestione delle pazienti in stato di gravidanza esposte alle radiazioni; un registro di tutte le apparecchiature che emettono radiazioni e delle sorgenti radioattive; un registro di tutti i lavoratori che riporti i dettagli delle loro aree di lavoro autorizzate, le responsabilità specifiche e i dati relativi alla formazione sulla sicurezza dalle radiazioni e ai risultati del monitoraggio personale?

Standard 12: Programma di monitoraggio degli incidenti

- La vostra struttura registra sistematicamente tutti i tipi di incidenti (inclusi gli incidenti sfiorati), analizza i dati e prende i provvedimenti appropriati?
- Nella vostra struttura esiste un processo per fornire riscontri sugli incidenti e le indagini al personale?

