



## ACCADEMIA DI QUALITOLOGIA "BEPPE CARUGO"

**NEWSLETTER nr 308 – 30 giugno 2020**

**La qualità: un dovere per tutti** (R.P. e L.P.)

**Non può esserci qualità senza competenza e senza valorizzazione delle risorse umane.** Abbiamo pagato a duro prezzo la politica miope di una serie di organizzazioni che in nome del risparmio hanno tagliato sul numero e sulla qualità del personale impegnato nelle strutture sanitarie. E' stato detto che nulla sarebbe stato più uguale, nessuno però ci aveva avvertito che il dopo avrebbe potuto anche essere peggio.

Al personale sanitario di alcune strutture private è stato proposto un contratto di lavoro peggiorativo, agli specializzandi che hanno lavorato in prima linea nei reparti Covid è negato un minimo di riconoscimento, diverse strutture socio sanitarie per risparmiare e avere controparti più malleabili stanno assegnando la responsabilità dei propri centri a personale privo di titoli e competenze, il personale medico e infermieristico viene coordinato da ragionieri e ASA, chi a gran voce chiedeva il rilancio del SSN va a lavorare nelle strutture private.

Per favore non smettiamo di scandalizzarci.

**Amici degli Enti di Certificazione e di Accredia** che siete iscritti all'Accademia spiegateci per quale ragione noi che nella Qualità tanto abbiamo creduto e che per anni siamo stati sostenitori, spesso dileggiati; della forza del modello ISO e dell'utilità della Certificazione si debba continuare a difenderla. Molte strutture sanitarie e socio assistenziali nel corso dell'emergenza COVID hanno dato prova della loro forza organizzativa e della loro capacità di rispondere ai bisogni della popolazione con spirito di abnegazione e impegno ad ogni livello a partire dalle direzioni, a volte in questo scontrandosi con contesti ambientali e politici non proprio favorevoli; altre invece sono crollate miseramente trascinate da direzioni inette e preoccupate di non entrare in collisione con politicanti impegnati a fare polemiche da miserevole campagna

elettorale e amministratori la cui unica preoccupazione era non ridurre il fatturato. Ora si ritorna ad essere tutti uguali: vediamo porre sullo stesso piano ospedali che hanno operato miracoli organizzativi per dare risposte ai loro pazienti con realtà che hanno girato la testa dall'altra parte, strutture di lungo degenza e residenze per anziani che non hanno avuto un caso fra i loro ospiti con altre che hanno vietato ai dipendenti l'utilizzo dei mezzi di protezione individuale e sospeso medici e operatori sanitari che si preoccupavano di tutelare se stessi e i pazienti.

Noi il coraggio di dire cose scomode l'abbiamo trovato, i colleghi in prima linea più di noi; ora forse tocca a voi e alle vostre organizzazioni. Qualche certificazione in meno, qualche soldino in meno, un poco più di vera qualità. Oppure inventiamo una certificazione avanzata che distingua chi oltre alla carta ha la sostanza. (RP)

### **La disonestà del rituale del consenso informato.**

Il 31 gennaio 2018 è entrata in vigore la legge n 219 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento".

La legge ribadisce il diritto alla vita, alla salute, alla dignità e all'autodeterminazione della persona e stabilisce che nessun trattamento sanitario può essere iniziato o proseguito se privo del consenso libero e informato della persona interessata, tranne che nei casi espressamente previsti dalla legge", nel rispetto dei principi della Costituzione (art. 2, 13 e 32) e della Carta dei diritti fondamentali dell'Unione Europea. L'articolo 1 riconferma il diritto di ogni paziente *"di conoscere le proprie condizioni di salute e di essere informato in modo completo, aggiornato e a lei comprensibile riguardo alla diagnosi, alla prognosi, ai benefici e ai rischi degli accertamenti diagnostici e dei trattamenti sanitari indicati, nonché riguardo alle possibili alternative e alle conseguenze dell'eventuale rifiuto del trattamento sanitario e dell'accertamento diagnostico o della rinuncia ai medesimi"*. Sono passati quasi tre anni e oltre all'amezza di aver dovuto subire l'intervento del legislatore su un tema che dovrebbe essere proprio dell'etica di ogni operatore sanitario non molto è cambiato. In poco tempo siamo tornati alla solita ritualità; non solo non si informa il paziente su aspetti fondamentali delle conseguenze del trattamento, ma spesso si informano le persone con problemi acuti dell'ovvio. Spesso accade che non si evidenziano in modo chiaro al paziente le conseguenze del trattamento. Ritardiamo il loro trattamento per questa celebrazione dell'evidente, culminante nella firma cerimoniale di un documento che nessuno ha letto. Su questo aspetto della relazione con il paziente è ora che la qualità non sia più un rito, ma diventi qualcosa di effettivo.

## DAI SOCI

Alessandra Orzella una nostra socia, esperta in gestione del rischio nelle organizzazioni sanitarie, ci mette a disposizione un suo interessante contributo sul significato di Resilienza. Dopo la dura prova che abbiamo affrontato in prima persona come operatori sanitari e a cui sono state sottoposte le nostre organizzazioni in seguito alla pandemia di SARS-COV-2 è sicuramente un argomento di grande attualità. <https://www.clubdellaqualita.it/index.php/attivita/>

## Contributi

### COVID-19

**Riflessioni:** Segnaliamo un editoriale recentemente pubblicato sul *New England Journal of Medicine* in cui viene fatta attraverso un'analisi storica una riflessione sulla pandemia di COVID-19.

Jones DS **History in a Crisis — Lessons for Covid-19** *N Engl J Med* 2020; 382:1681-1683 <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMp2004361>

**Diffusione:** fra le diverse infografiche disponibili oltre a quelle dei siti istituzionali già proposti in altre newsletter segnaliamo quelle di Gedi Visual [https://lab.gedidigital.it/gedi-visual/2020/coronavirus-i-contagi-in-italia/?fbclid=IwAR1zQJIGBHcOsmQ5qdB3IPo-0yCumNIFXQ\\_uF8lr0nabJn2f8Rx9m\\_KGO8](https://lab.gedidigital.it/gedi-visual/2020/coronavirus-i-contagi-in-italia/?fbclid=IwAR1zQJIGBHcOsmQ5qdB3IPo-0yCumNIFXQ_uF8lr0nabJn2f8Rx9m_KGO8)

### Testare, Tracciare, Trattare; dove sono finite le tre T?

Il 25 maggio scorso è partita l'indagine di siero prevalenza dell'infezione da virus SARS-CoV-2, come sta procedendo? Era un campione di 150.000 persone!!! Dopo quattro settimane di telefonate è stata raccolta l'adesione di solo poco più di un terzo del campione previsto 56.000 cittadini. Immuni, l'applicazione per tracciare chiesta a gran voce per mesi è finalmente attivata, decidiamoci però, se si ritiene che serva bisognerebbe farla un poco più di pubblicità perché al 22 giugno sono solo 3,5 milioni gli Italiani che l'hanno scaricata e solo il 39% di un campione significativo di intervistati (sondaggio EMG) si dichiara interessato a scaricarla. In queste condizioni i soggetti coinvolti sono troppo pochi perché il sistema funzioni, si rischia che non sia utile e allora si tratterà di altri soldi gettati.

### Dosare

In seguito a quanto riportato sul pooling di campioni sulla news 307 un socio ci ha inoltrato, riportato da *Clinical Laboratory News* giugno 2020, quanto segue: "I ricercatori dell'Università Saarland di Saarbrücken, Germania, riportano che fare il pooling di campioni per il test SARS-CoV-2 in individui asintomatici quando il tasso di infezione della comunità è basso espande significativamente la capacità di effettuare test e risparmia reagenti. Si rilevano in modo appropriato i casi positivi (*Lancet Infect Disease* 2020). La procedura descritta prevede la formazione del pool di campioni prima della trascrittasi polimerasi inversa e successiva amplificazione di (RT-PCR). Se il pool fornisce risultati positivi, si procede per i test individuali. Gli autori hanno trovato il sistema per fare dei sub pool e ridurre ulteriormente i costi. Per ottenere questi risultati gli autori

hanno studiato i valori soglia del ciclo dei pool positivi e li hanno confrontati con i valori di soglia dei campioni singoli positivi.”

## **RICHIESTE**

Un socio chiede se siano disponibili matrici per la pesatura del rischio d'organizzazione. Chi volesse aiutarlo inoltri il materiale alla segreteria all'attenzione di Roberto.

## **RIMETTIAMOCI IN MOTO**

Il 22 giugno u.s. si è svolto il primo incontro in video conferenza **del gruppo di confronto fra i soci che si occupano di RSA e servizi alla persona**. Il gruppo sta lavorando a un protocollo d'indagine al fine di favorire l'identificazione dei punti di forza e debolezza nella gestione dell'emergenza COVID così da permettere la condivisione dei comportamenti più virtuosi ed efficaci.

I soci che volessero unirsi al gruppo contattino Roberto Porta attraverso scrivendo a [qualitologia@mzcongressi.com](mailto:qualitologia@mzcongressi.com)

## **Formazione**

Chiediamo ai soci di valutare le proposte di corsi in progettazione presentati nella [newsletter 307](#).

## **IL SITO NOVITA' e COMUNICAZIONI**

Nella sezione NORME del sito ([www.clubdellaqualita.it](http://www.clubdellaqualita.it)) sono state **caricate nuove norme della serie UNI EN ISO** relative a elettromedicali, apparecchi di ventilazione e dispositivi di protezione individuale.

## **Avvisi**

Ravviviamo il gruppo di Facebook con l'invito a postare liberamente, articoli, notizie e opinioni:

<https://www.facebook.com/groups/3744303272248178/?ref=bookmarks>

Più di cento indirizzi di posta elettronica sono stati aggiornati. Alcuni di voi potrebbero ricevere questa newsletter dopo un lungo periodo di mancato arrivo. Tutte le novità sull'Accademia nelle [newsletter disponibili sul sito](#).

Cari soci per mantenere viva l'Accademia vi invitiamo a inviarci materiale e documenti utili per aggiornare i contenuti della piattaforma; ciò che a voi può sembrare poca cosa per altri può essere la soluzione di un problema.

Nel nuovo sito [www.qualitologia.it](http://www.qualitologia.it) proseguono i lavori d'aggiornamento.

## AFORISMI e altro

- ✓ Alcuni portano la felicità ovunque vadano. Altri quando se ne vanno. (Oscar Wilde)
- ✓ Due cose sono infinite: l'universo e la stupidità umana, ma non sono sicuro dell'universo. (Albert Einstein)
- ✓ Un idealista è uno che, notando che una rosa odora meglio d'un cavolo, ne conclude che se ne possa cavare una zuppa migliore. (Henry Louis Mencken)
- ✓ I politici e i pannolini devono essere cambiati spesso, e per la stessa ragione. (Mark Twain)
- ✓ Se un uomo apre la portiera dell'auto alla moglie, o è nuova l'auto o è nuova la moglie. (Filippo di Edimburgo)
- ✓ Quando un uomo siede vicino ad una ragazza carina per un'ora, sembra che sia passato un minuto. Ma fatelo sedere su una stufa accesa per un minuto e gli sembrerà più lungo di qualsiasi ora. Questa è la relatività. (Albert Einstein)
- ✓ Non sa nulla e pensa di sapere tutto. Ciò indica chiaramente una propensione per la carriera politica. (George Bernard Shaw)

---

Per le comunicazioni e ogni richiesta rivolgersi a:  
[qualitologia@mzcongressi.com](mailto:qualitologia@mzcongressi.com)