

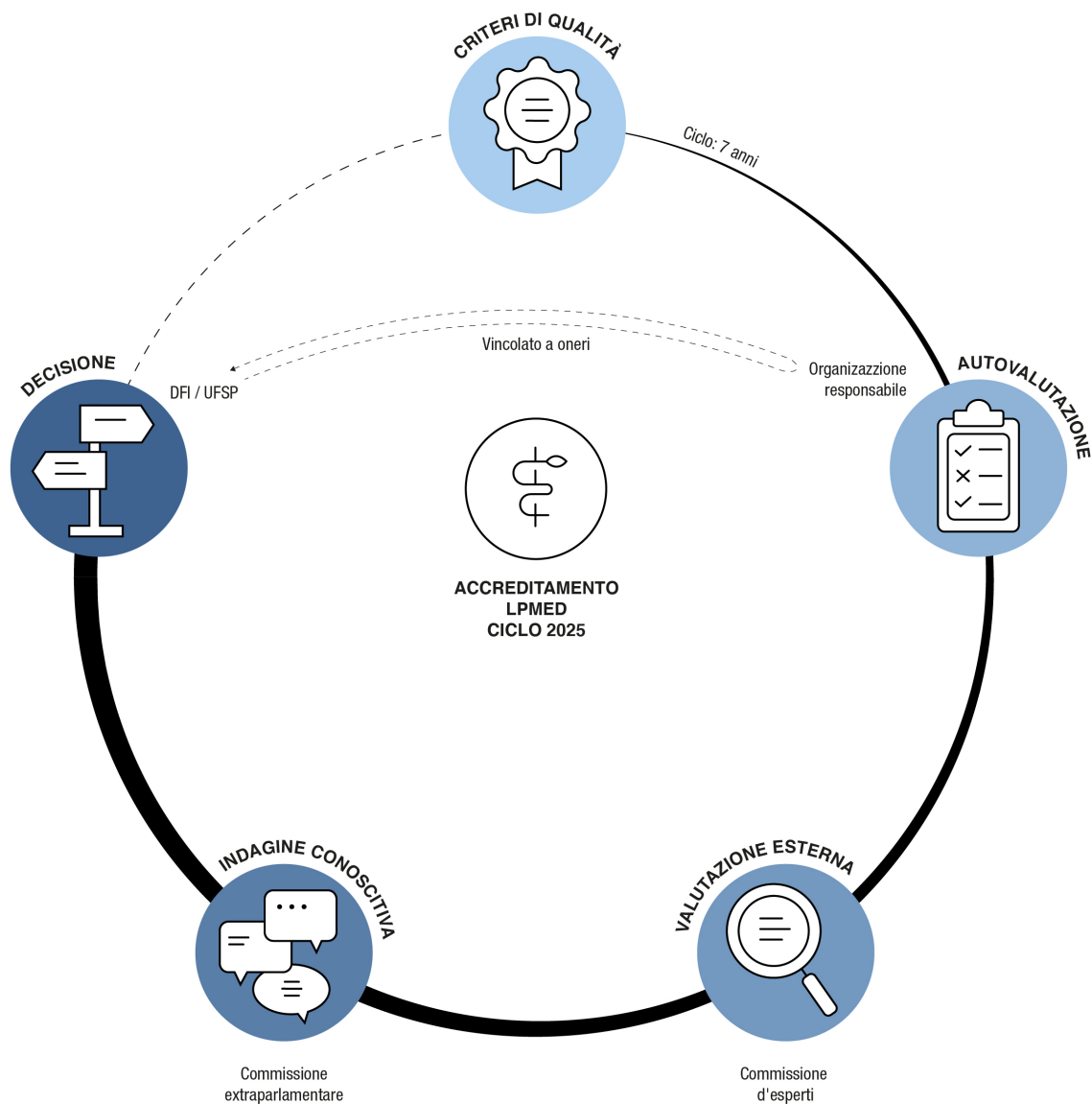


Guida all'accREDITamento

**dei cicli di perfezionamento 2025 accreditati
secondo la legge sulle professioni mediche (LPMed)**



Accreditamento 2025 secondo la LPMed



Secondo la legge sulle professioni mediche (LPMed), i cicli di perfezionamento finalizzati all'ottenimento di un titolo federale di perfezionamento devono essere accreditati secondo la legge sulle professioni mediche (LPMed) ogni sette anni. Gli accreditamenti riguardano l'Istituto svizzero per la formazione medica ISFM, ChiroSuisse, l'istituto per il perfezionamento e l'aggiornamento in medicina farmaceutica (Institut FPH) e l'Ufficio per la formazione postgrado BZW. Secondo la LPMed (art. 47 cpv. 2), l'istanza di accreditamento cui compete l'accREDITAMENTO dei cicli di perfezionamento è il Dipartimento federale dell'interno (DFI). L'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP) esegue



l'accreditamento 2025 quale autorità competente per conto del DFI. Gli obiettivi e il quadro dell'accreditamento nonché gli standard di qualità che ne derivano sono definiti dall'UFSP.

L'organo di accreditamento ai sensi dell'articolo 48 capoverso 1 LPMed è l'Agenzia svizzera di accreditamento e garanzia della qualità (AAQ). In questo ruolo, all'AAQ compete l'organizzazione e l'esecuzione della valutazione esterna. I calendari dettagliati vengono definiti dall'AAQ di concerto con le organizzazioni responsabili (ISFM, ChiroSuisse, istituto FPH, BZW) e le associazioni professionali.

Conformemente all'articolo 23 capoverso 2 LPMed, l'oggetto dell'accreditamento sono i cicli di perfezionamento delle associazioni professionali. In questo contesto, le organizzazioni responsabili nel settore del perfezionamento in medicina svolgono un ruolo importante: per ciascuna disciplina definiscono le strutture, i processi e i documenti di base per tutti i perfezionamenti come un pacchetto completo.

I contributi delle organizzazioni responsabili vengono integrati nel rapporto di autovalutazione e sottoposti a una perizia preliminare.

Qui di seguito sono descritte le singole fasi del ciclo di accreditamento.

1. Criteri di qualità: elaborazione e definizione degli standard di qualità



La LPMed stabilisce all'articolo 25 i criteri di accreditamento per i cicli di perfezionamento. Questi requisiti possono essere integrati con standard di qualità (SQ) che devono essere concretizzati. Per la rielaborazione degli SQ vigenti sono stati convocati e costantemente coinvolti un gruppo di accompagnamento e un gruppo di lavoro composti da rappresentanti delle organizzazioni responsabili, dell'ASMAC, della MEBEKO, dell'AAQ e dell'UFSP. I nuovi SQ, che sono entrati in vigore il 1° luglio 2022, comprendono dodici standard individuali raggruppati in cinque settori di qualità. In molti punti, essi rispecchiano contenuti di qualità già noti, ma integrano anche nuovi importanti sviluppi nel campo delle professioni mediche.



2. Autovalutazione: domanda di accreditamento e autovalutazione



L'organizzazione responsabile presenta la domanda di accreditamento all'UFSP quale istanza di accreditamento, unitamente al rapporto di autovalutazione (redatto dall'organizzazione responsabile e dall'associazione professionale). L'autovalutazione deve prendere posizione su tutti gli standard di qualità e contenere tutte le informazioni richieste secondo il modello.

L'UFSP effettua un controllo formale dei documenti e si riserva il diritto di respingere la richiesta e/o il rapporto di autovalutazione se incompleti e di invitare il richiedente a completarli entro un breve periodo di tempo.

D'intesa con il suddetto gruppo di lavoro, le organizzazioni responsabili hanno elaborato come preparazione e aiuto un elenco di «possibili evidenze» destinato alle associazioni professionali per sostenerle nella stesura dell'autovalutazione. Dal punto di vista giuridico queste possibili evidenze non vanno tuttavia equiparate agli SQ. Giuridicamente vincolanti rimangono gli SQ di cui all'allegato dell'ordinanza.

3. Valutazione di terzi: valutazione esterna



Dopo il controllo formale con esito positivo del rapporto di autovalutazione, l'UFSP lo inoltra all'AAQ. Nel momento in cui perviene all'AAQ, ha inizio la valutazione esterna del ciclo di formazione in questione.

Per l'intera durata della procedura di accreditamento non vi è alcun contatto diretto tra i periti da un lato e le organizzazioni responsabili, l'associazione professionale, l'UFSP o la MEBEKO dall'altro. L'UFSP e l'AAQ sono a disposizione dell'organizzazione responsabile o dell'associazione professionale per ulteriori domande o informazioni. L'interlocutore per i periti è l'AAQ.

Team di periti

Per la valutazione esterna dei cicli di perfezionamento, l'AAQ istituisce di volta in volta una commissione peritale composta da due periti professionali e un perito in rappresentanza dei perfezionandi (reclutato tramite l'ASMAC).



Tavole rotonde virtuali

Il responsabile di progetto dell'AAQ concorda con l'organizzazione responsabile o l'associazione professionale e il team di periti il giorno e l'ora esatti per una tavola rotonda virtuale. Alla tavola rotonda è presente in qualità di osservatrice anche la MEBEKO.

La tavola rotonda dura al massimo tre ore e serve allo scambio diretto tra i periti e le persone competenti dell'organizzazione responsabile o dell'associazione professionale per chiarire eventuali dubbi sul rapporto di autovalutazione, ottenere maggiori informazioni e farsi così un'idea concreta del perfezionamento.

Perizia e parere

Sulla base delle conoscenze acquisite dall'esame del rapporto di autovalutazione e dallo scambio diretto con l'organizzazione responsabile o l'associazione professionale durante la tavola rotonda, l'AAQ redige una perizia che tiene conto dei feedback e delle considerazioni dei periti, e che contiene una valutazione motivata di tutti gli standard di qualità, un riepilogo dei punti di forza e delle sfide dell'organizzazione o del perfezionamento nonché considerazioni su eventuali oneri e raccomandazioni.

Entro sei settimane dalla tavola rotonda, l'AAQ invia una bozza della perizia all'organizzazione responsabile (o all'associazione professionale) per un suo parere.

L'AAQ trasmette il parere ai periti che, a loro volta, decidono se o in quale misura adattare la perizia sulla base di quest'ultimo. Il parere viene integrato nel rapporto generale.

L'AAQ inoltra il rapporto finale all'UFSP.

4. Consultazione: parere della MEBEKO

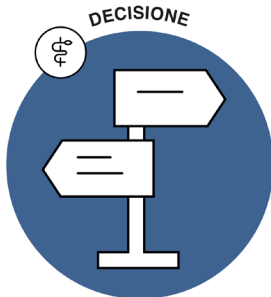


Con l'inoltro della perizia dell'AAQ all'UFSP, si conclude la valutazione esterna.

L'UFSP prepara il dossier di accreditamento per la relativa decisione. La MEBEKO può esprimere il proprio parere sul dossier di accreditamento nel quadro dell'audizione prevista dalla legge. In questo contesto, le organizzazioni responsabili hanno la possibilità di prendere posizione sui risultati. Le associazioni professionali presentano i loro feedback tramite l'organizzazione responsabile.



5. Decisione: decisione di accreditamento e pubblicazione



La decisione di accreditamento è presa dal capo del DFI. A seconda della procedura, l'istanza di accreditamento può decidere di:

- concedere l'accREDITamento senza oneri,
- concedere l'accREDITamento con oneri oppure
- rifiutare l'accREDITamento.

L'accREDITamento è valido per sette anni al massimo. In ogni decisione sono indicati i rimedi giuridici.

La perizia e la decisione di accREDITamento vengono pubblicate dall'UFSP e dall'AAQ. Tutte le decisioni sono disponibili entro il 31 agosto 2025.

Per l'adempimento degli oneri viene concesso un termine adeguato. l'UFSP controlla che venga rispettato.