



siams

Società Italiana di Andrologia
e Medicina della Sessualità

ALLEGATO AL REGOLAMENTO PER L'ACCREDITAMENTO DEI CENTRI DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI ANDROLOGIA E MEDICINA DELLA SESSUALITÀ

Scheda informativa per richiesta di accreditamento SIAMS

(Compilare ogni campo, cancellando i campi non pertinenti)

1) Richiesta di accreditamento per la seguente tipologia di Centro:

- Centro di Ricerca SIAMS**
- Centro SIAMS di Formazione e Didattica**
- Centro Accreditato SIAMS di Assistenza**
- Laboratorio SIAMS**
- Centro di Eccellenza SIAMS in Andrologia e Medicina della Sessualità (CEAMS)**

2) **Dati generali**

- Coordinatore del Centro (nome, cognome, tel, email):
- Socio SIAMS dal:
- Qualifica (medico/biologo/specializzazione/ruolo):
- Nome e indirizzo struttura:
- Responsabile:
- Centro: Pubblico Privato Privato convenzionato
- Autorizzazione (Regione/Azienda/...):
- Personale (indicare il numero di medici/biologi/biotecnologi/tecnici di laboratorio/psicologi/infermieri/etc, con relativa qualifica, ruolo e specializzazione).
- Allegare organigramma e funzionigramma.
- Centro accreditato da parte dell' *European Academy of Andrology (EAA)*: si no
- Centro accreditato o certificato per un sistema di gestione della qualità (ISO o altro specificare): si no
- Sistema di gestione della qualità: si no
- Responsabile della qualità:
- Presenza di Procedure Operative Standard: si no
- Presenza di Manuale Operativo: si no

3) Indicare le aree di attività del Centro (in relazione alle caratteristiche dell'impegno del Centro sul territorio):

- Andrologia Endocrinologica
- Sessuologia Medica, Medicina della Sessualità e Psicosessuologia
- Medicina della Riproduzione
- Laboratorio di Seminologia
- Laboratorio di Seminologia e Crioconservazione del Seme
- Malattie rare
- Andrologia Chirurgica

4) Dati del centro:

4.a. Per il Centro di ricerca SIAMS:

- Breve relazione sull'attività di ricerca scientifica del centro negli ultimi 10 anni (max 500 parole):
- Lista di pubblicazioni del Centro negli ultimi 10 anni (da allegare alla presente domanda)
- Lista di finanziamenti pubblici dedicati alla ricerca sulle tematiche di cui al punto 3) negli ultimi cinque anni):
- Lista di finanziamenti privati dedicati alla ricerca sulle tematiche di cui al punto 3) negli ultimi cinque anni):

4.b. Per il Centro SIAMS di formazione e didattica:

- Breve relazione sull'attività di formazione e didattica del centro negli ultimi 2 anni (max 500 parole)
- Lista di corsi di specializzazione erogati dal centro negli ultimi due anni (ripetere le informazioni in caso di pluralità di corsi):
 - Corso di specializzazione in:
 - Disegno del corso: (annuale, biennale etc....).....
 - Profilo scientifico-didattico dei docenti: (andrologia, endocrinologia della sessualità e della riproduzione, psicosessuologia, sessuologia medica, medicina della sessualità, medicina della riproduzione, procreazione medicalmente assistita, diagnostica della infertilità, crioconservazione dei gameti, ecc.):
 - Modalità di apprendimento: (lezioni frontali; attività a distanza etc....):
 - Syllabus: si; no.....
 - Lingua: italiano.....; inglese.....
 - Prove in itinere: si.....; no.....
 - Attività pratica di laboratorio e/o assistenziale: si..... (totale ore:.....); no.....
- Lista di corsi di perfezionamento erogati dal centro negli ultimi due anni (ripetere le informazioni in caso di pluralità di corsi):
 - Corso di perfezionamento in:
 - Disegno del corso: (annuale, biennale etc....).....

- Profilo scientifico-didattico dei docenti: (andrologia, endocrinologia della sessualità e della riproduzione, psicosessuologia, sessuologia medica, medicina della sessualità, medicina della riproduzione, procreazione medicalmente assistita, diagnostica della infertilità, crioconservazione dei gameti, ecc.):
 - Modalità di apprendimento: (lezioni frontali; attività a distanza etc...):
 - Syllabus: si; no.....
 - Lingua: italiano.....; inglese.....
 - Prove in itinere: si.....; no.....
 - Attività pratica di laboratorio e/o assistenziale: si..... (totale ore:.....); no.....
- Lista di corsi Master erogati dal centro negli ultimi due anni (ripetere le informazioni in caso di pluralità di corsi):
- Master in:
 - Disegno del corso: (annuale, biennale etc....).....
 - Profilo scientifico-didattico dei docenti: (andrologia, endocrinologia della sessualità e della riproduzione, psicosessuologia, sessuologia medica, medicina della sessualità, medicina della riproduzione, procreazione medicalmente assistita, diagnostica della infertilità, crioconservazione dei gameti, ecc.):
 - Modalità di apprendimento: (lezioni frontali; attività a distanza etc...):
 - Syllabus: si; no.....
 - Lingua: italiano.....; inglese.....
 - Prove in itinere: si.....; no.....
 - Attività pratica di laboratorio e/o assistenziale: si..... (totale ore:.....); no.....

4.c. Per il Centro di Assistenza Accreditato SIAMS (pubblici):

- Breve relazione sull'attività assistenziale del centro con particolare attenzione ad evidenziarne le caratteristiche di servizi e/o strutture assistenziali inserite nel SSN, o comunque operanti a titolo gratuito (ad es. sportelli e servizi di counseling gratuito), che erogano un servizio pubblico di diagnostica e terapia nel campo dell'andrologia, endocrinologia della sessualità e della riproduzione, psicosessuologia, sessuologia medica, medicina della sessualità, medicina della riproduzione, procreazione medicalmente assistita, diagnostica della infertilità, ecc. (max 500 parole):
- Attività assistenziali eseguite all'interno del Centro:
- andrologia
 - endocrinologia della sessualità e della riproduzione
 - psicosessuologia
 - sessuologia medica
 - medicina della sessualità
 - medicina della riproduzione
 - procreazione medicalmente assistita
 - diagnostica della infertilità
 - malattie rare
 - andrologia chirurgica
 - altro:
- Numero di prestazioni /anno di visite ambulatoriali per:
- *disfunzioni sessuali maschili:*
 - *riduzione della libido:*
 - *disfunzione erettile:*

- *ejaculazione precoce:*
 - *ejaculazione ritardata:*
 - *induratio penis plastica:*
 - *disfunzione sessuale femminile:*
 - *infertilità:*
 - *ipogonadismo:*
 - *malattie metaboliche:*
 - *ipertiroidismo/ipotiroidismo:*
 - *iperprolattinemie:*
 - *ginecomastia:*
 - *osteoporosi:*
 - *varicocele:*
 - *malattie rare:*
 - *auxologia:*
 - *disturbi della differenziazione sessuale:*
 - *ritardo puberale:*
 - *pubertà precoce:*
 - *disforia di genere:*
 - *disturbi parafilici:*
 - *malattie sessualmente trasmesse:*
 - *psicosessuologiche:*
 - *Altre visite specialistiche erogate dal centro:*
 - urologiche:*
 - ginecologiche*
 - genetiche*
 - psicologiche*
 - psichiatriche*
- Indicare il numero di prestazioni /anno per i seguenti esami ecografici:
- *Ecocolordoppler scrotale:*
 - *Ecografie transrettale per prostata e vie seminali:*
 - *Ecocolordoppler penieno:*
 - *Ecografia mammaria:*
 - *Ecografia del collo:*
 - *DEXA:*
 - *Altro:*
- Indicare il numero di prestazioni /anno di andrologia chirurgica:
- *TESE:*
 - *MicroTESE:*
 - *FNA:*
 - *altro:*
- Indicare se nel centro esistono dei percorsi diagnostico e/o terapeutici strutturati per il paziente (se si allegare la flow-chart del centro):
- Indicare se il Centro è autorizzato dal centro malattie rare di riferimento per esenzione di patologia:
- si no
- Indicare se il Centro è autorizzato all'attivazione di piani terapeutici con nota 36:
- si no
- Indicare se il Centro è autorizzato all'attivazione di piani terapeutici con nota 74:
- si no
- Descrizione locali e strutture (ambulatori dedicati, sale operatorie, reparti di degenza ordinaria, day-hospital, day-surgery etc):
- Strumentazioni e apparecchiature presenti (tipo, marca, anno):
- Controllo di qualità interno: si no

- Controllo di qualità esterno: si no
- Allegare eventuale altra documentazione che si ritenga utile (carta dei servizi, politica della qualità, elenco delle prestazioni e tariffario, etc)
- Sistema di archiviazione, refertazione e tracciabilità computerizzati: si no parziale

4.d. Per il Centro di Assistenza Accreditato SIAMS (privati):

- Breve relazione sull'attività assistenziale del centro con particolare attenzione ad evidenziarne le caratteristiche di strutture assistenziali, ambulatori e laboratori privati, non inseriti nel SSN e in regola con le specifiche leggi e normative nazionali e regionali, che erogino un servizio di diagnostica e terapia nel campo dell'andrologia, endocrinologia della sessualità e della riproduzione, psicosessuologia, sessuologia medica, medicina della sessualità, medicina della riproduzione, procreazione medicalmente assistita, diagnostica della infertilità, ecc... (max 500 parole):
- Attività assistenziali eseguite all'interno del Centro:
 - andrologia
 - endocrinologia della sessualità e della riproduzione
 - psicosessuologia
 - sessuologia medica
 - medicina della sessualità
 - medicina della riproduzione
 - procreazione medicalmente assistita
 - diagnostica della infertilità
 - malattie rare
 - andrologia chirurgica
 - altro:
- Numero di prestazioni /anno di visite ambulatoriali per:
 - *disfunzioni sessuali maschili:*
 - *riduzione della libido:*
 - *disfunzione erettile:*
 - *ejaculazione precoce:*
 - *ejaculazione ritardata:*
 - *induratio penis plastica:*
 - *disfunzione sessuale femminile:*
 - *infertilità:*
 - *ipogonadismo:*
 - *malattie metaboliche:*
 - *ipertiroidismo/ipotiroidismo:*
 - *iperprolattinemie:*
 - *ginecomastia:*
 - *osteoporosi:*
 - *varicocele:*
 - *malattie rare:*
 - *auxologia:*
 - *disturbi della differenziazione sessuale:*
 - *ritardo puberale:*
 - *pubertà precoce:*
 - *disforia di genere:*
 - *disturbi parafilici:*

- *malattie sessualmente trasmesse:*
- *psicosessuologiche:*
- *Altre visite specialistiche erogate dal centro:*
 - urologiche:*
 - ginecologiche*
 - genetiche*
 - psicologiche*
 - psichiatriche*

- Numero di prestazioni /anno per i seguenti esami ecografici:
 - *Ecocolordoppler scrotale:*
 - *Ecografie transrettale per prostata e vie seminali:*
 - *Ecocolordoppler penieno:*
 - *Ecografia mammaria:*
 - *Ecografia del collo:*
 - *DEXA:*
 - *Altro:*

- Numero di prestazioni /anno di andrologia chirurgica:
 - *TESE:*
 - *MicroTESE:*
 - *FNA:*
 - *altro:*

- Indicare se nel centro esistono dei percorsi diagnostico e/o terapeutici strutturati per il paziente (se si allegare la flow-chart del centro):
- Indicare se il Centro è autorizzato dal centro malattie rare di riferimento per esenzione di patologia:
 - si no
- Indicare se il Centro è autorizzato all'attivazione di piani terapeutici con nota 36:
 - si no
- Indicare se il Centro è autorizzato all'attivazione di piani terapeutici con nota 74:
 - si no
- Descrizione locali e strutture (ambulatori dedicati, sale operatorie, reparti di degenza ordinaria, day-hospital, day-surgery etc):
- Strumentazioni e apparecchiature presenti (tipo, marca, anno):
- Controllo di qualità interno: si no
- Controllo di qualità esterno: si no
- Allegare eventuale altra documentazione che si ritenga utile (carta dei servizi, politica della qualità, elenco delle prestazioni e tariffario, etc)
- Sistema di archiviazione, refertazione e tracciabilità computerizzati: si no parziale

4.e. Per il Laboratorio SIAMS:

- Struttura pubblica privata
- Breve relazione sull'attività di laboratorio in campo andrologico e della medicina della riproduzione, quali l'esame del liquido seminale e criconservazione (max 500 parole):

- All'interno del Centro si eseguono attività di laboratorio:
 - Solo seminologia Inserito in un laboratorio di PMA Inserito in un laboratorio analisi

- Numero di esami seminali per anno:
- Parametri di riferimento utilizzati:
- Esami eseguiti (di routine/di secondo livello):
- Descrizione locali e strutture (se possibile allegare pianta):
- Strumentazioni e apparecchiature presenti (tipo, marca, anno):
- Controllo di qualità interno: si no
- Controllo di qualità esterno: si no
- Allegare eventuale altra documentazione che si ritenga utile (carta dei servizi, politica della qualità, elenco delle prestazioni e tariffario, etc)
- Sistema di archiviazione, refertazione e tracciabilità computerizzati: si no parziale

Se anche crioconservazione del seme:

- Responsabile (se diverso dal responsabile indicato per il laboratorio di seminologia):
- Personale:
- Numero di crioconservazioni per anno:
 - per pazienti oncologici:
 - per pazienti oligospermici:
 - per donatori eterologa:
- Possibilità di crioconservazione di pazienti con quadro infettivologico positivo: si no
- Esami eseguiti (di routine):
- Descrizione locali e strutture (se possibile allegare pianta):
- Strumentazioni e apparecchiature presenti (tipo, marca, anno):
- Controllo di qualità interno: si no
- Controllo di qualità esterno: si no
- Allegare eventuale altra documentazione che si ritenga utile (carta dei servizi, politica della qualità, elenco delle prestazioni e tariffario, etc)
- Sistema di archiviazione, refertazione e tracciabilità computerizzati: si no parziale

4.f. Per il Centro di eccellenza in Andrologia e Medicina della Sessualità (CEAMS): la richiesta di accreditamento in qualità di CEASMS prevede che siano riempite tutte le schede informative di cui ai punti 4.a-e), comprendenti informazioni dettagliate sull'attività di ricerca, formativa-didattica, assistenziale e laboratoristica.