



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità

Servizio Assistenza Ospedaliera, Residenziale, Riabilitativa ed Autorizzazioni e Accreditamenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie

REQUISITI DEI PROCESSI ASSISTENZIALI

LIVELLO DI ASSISTENZA:

STUDI PROFESSIONALI MEDICI

E DI ALTRE PROFESSIONI SANITARIE

prestazioni specialistiche, terapeutiche e riabilitative

REQUISITI ULTERIORI DI QUALITA' SPECIFICI

	PROGRAMMI DI GESTIONE PER LA QUALITA'	SI	NO
1.	Il titolare attiva programmi per la promozione ed il miglioramento della sicurezza dei pazienti		
	Le principali condizioni/situazioni di rischio per i pazienti connesse alle attività proprie dell'attività sanitaria sono descritte e vengono aggiornate sulla base delle modifiche tecnologiche ed organizzative attuate.		
	Sono documentate le procedure volte a minimizzare tali rischi.		
	Le attività finalizzate alla promozione ed alla tutela della sicurezza dei pazienti si integrano con le attività per la tutela della salute dei lavoratori		
2.	I criteri e le modalità per la rilevazione degli eventi avversi o potenzialmente tali sono documentati.		
	Il titolare adotta la Carta di servizio quale strumento dinamico per la gestione della qualità dei servizi e per il riconoscimento della centralità e del ruolo attivo dei cittadini		
3.	Il titolare ha adottato e tiene aggiornata la Carta di Servizio, ovvero un documento che individua la tipologia delle prestazioni erogate, le modalità di accesso, i sistemi adottati per garantire la qualità del servizio, gli standards di sicurezza utenti, le informazioni rilevanti, le modalità di interazione con gli utenti.		

	GESTIONE DEL PERSONALE	SI	NO
4.	Sono attuati programmi di formazione continua coerenti con le pratiche assistenziali erogate.		
5.	Esiste la documentazione attestante la partecipazione del professionista a programmi di formazione continua, certificati con sistemi ECM o anche diversamente.		

	MONITORAGGIO DEI PROCESSI E DEI RISULTATI	SI	NO
6.	Il titolare utilizza un sistema informativo per rilevare sistematicamente le informazioni relative ai processi ed alle attività e per garantire i flussi informativi richiesti per il governo del Servizio sanitario pubblico.		
7.	Vengono prodotti e resi disponibili sistematici report annuali delle attività svolte in regime di accreditamento.		
8.	Vengono assicurati i flussi informativi secondo gli schemi previsti dagli accordi contrattuali stipulati con il Servizio sanitario provinciale.		
9.	Esiste una procedura per assicurare la riservatezza dei dati.		
10.	Viene effettuato un monitoraggio sistematico dei principali processi ed attività svolti all'interno dell'organizzazione		



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

11.	Esiste un piano di monitoraggio periodico per valutare:		
	a. il grado di aderenza ai principali standard di qualità fissati nella Carta di servizio;		
	b. il livello di realizzazione dei piani di formazione continua;		
	c. i tempi di attesa per l'accesso alle prestazioni ed il rispetto dei criteri definiti per l'accesso;		
	d. gli eventi critici o potenzialmente tali relativi alla sicurezza dei pazienti.		
12.	Vengono rilevate le opinioni degli utenti relativamente a bisogni, priorità e soddisfazione rispetto a prestazioni/servizi ricevuti		
13.	Vengono attuati programmi per valutare sistematicamente le opinioni degli utenti (es. gestione dei reclami, questionari di soddisfazione).		
14.	Il titolare adotta indicatori clinici finalizzati a valutare l'esito dei processi assistenziali sulla salute dei pazienti		
15.	Sono stati identificati degli indicatori clinici rispetto alle principali attività assistenziali svolte nella struttura;		
16.	tali indicatori vengono utilizzati per la valutazione periodica dei processi assistenziali.		

	VALUTAZIONE E MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA'	SI	NO
17.	Il titolare valuta sistematicamente il proprio sistema qualità e le attività svolte all'interno dello studio al fine di garantire in modo continuo la loro adeguatezza ed efficacia e per individuare i necessari cambiamenti e miglioramenti		
18.	Il titolare, in base agli esiti delle attività di monitoraggio, individua annualmente le aree prioritarie per l'attivazione degli interventi di miglioramento, valutando in particolare:		
	a. l'aderenza delle attività svolte ai LEA previsti;		
	b. l'idoneità delle politiche della qualità;		
	c. l'adeguatezza dei processi organizzativi ed assistenziali, ed in particolare quelli relativi all'accesso dei pazienti, all'erogazione delle prestazioni sanitarie, alla continuità assistenziale;		
	d. la pianificazione delle risorse necessarie;		
	e. la valutazione e la pianificazione delle necessità di competenze e formazione del personale;		
	f. la presenza di non conformità rispetto a quanto stabilito dal programma di qualità e nelle procedure;		
	g. l'adeguatezza dei protocolli di collaborazione con altri professionisti;		
	h. il programma delle azioni di correzione da porre in atto;		
	i. le informazioni di ritorno dagli utenti (soddisfazione, reclami).		



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

IL SOTTOSCRITTO D I C H I A R A
il mancato possesso dei seguenti requisiti e ne giustifica il motivo

Nr. Requisito	Giustificazione mancato possesso	Tempistica di risoluzione



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA
altresì l'inapplicabilità alla struttura dei seguenti criteri non soddisfatti

Nr. Requisito	Giustificazione mancato possesso

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze che le false attestazioni comportano sotto l'aspetto penale, civile ed amministrativo in caso di false dichiarazioni, certifica che la struttura di cui è responsabile alla data odierna sia in possesso dei requisiti sopra elencati.

In fede

(firma del dichiarante)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

NOTE

Luogo e data _____

(Funzionari incaricati)

(firma del Titolare per presa visione)
