



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: OSPEDALIERA-PRONTO SOCCORSO**

Il servizio di pronto soccorso ospedaliero fornisce risposte sanitarie alle emergenze/urgenze cliniche della popolazione. Si configura come servizio di diagnosi e cura ad accesso diretto.

REQUISITI ULTERIORI DI QUALITA' SPECIFICI

	ACCESSO DEI PAZIENTI	SI	NO
1.	L'accesso alle prestazioni avviene secondo criteri di priorità definita da valutazioni di appropriatezza e di urgenza, sulla base di:		
	a. criteri codificati per la definizione delle priorità di accesso alle prestazioni di pronto soccorso;		
	b. gestione degli accessi (triage) svolta nel rispetto dei criteri e delle procedure di classificazione per priorità;		
	c. assicurazione di una specifica formazione al personale incaricato della valutazione dei pazienti e della individuazione del livello di priorità;		
	d. adeguate informazioni al paziente che accede al pronto soccorso sui criteri di definizione delle priorità cliniche e sulle modalità di applicazione.		
2.	Vengono adottati modalità e strumenti di integrazione per assicurare un efficace coordinamento tra le attività di pronto soccorso con quelle di altri servizi sanitari ed in particolare con servizi territoriali di urgenza emergenza, con le strutture ospedaliere e con i servizi territoriali di assistenza primaria.		
3.	Viene assicurata l'integrazione ed il coordinamento delle attività di assistenza con gli altri servizi dell'ospedale.		
4.	Esistono protocolli di collaborazione tra pronto soccorso ospedaliero e servizi territoriali di urgenza emergenza		
5.	Esistono e vengono applicate procedure per il ricovero, il trasferimento od il rinvio a domicilio dei pazienti.		
6.	Vengono attuate da parte dell'organizzazione iniziative per facilitare l'accesso degli utenti alle prestazioni e per ridurre le barriere - di comunicazione e di altro genere - che possono influenzare negativamente la possibilità di fruizione dei servizi.		
7.	Vengono fornite agli utenti ed ai servizi territoriali di assistenza primaria informazioni su servizi erogati e procedure di accesso.		
8.	Esiste una idonea segnaletica all'esterno dell'edificio, lungo i percorsi e all'ingresso del pronto soccorso per facilitare l'accesso.		

	QUALITA' E SICUREZZA DELL'ASSISTENZA AI PAZIENTI	SI	NO
9.	Le attività di Pronto soccorso vengono realizzate secondo criteri di efficacia, appropriatezza e sicurezza.		
10.	Vengono definiti, attuati e monitorati specifici obiettivi concernenti la qualità dell'assistenza.		
11.	Vengono utilizzati strumenti (quali ad esempio: linee guida, profili assistenziali, protocolli, etc.) per assicurare l'efficacia e l'appropriatezza degli interventi.		
12.	Il personale è istruito e attua le misure per la prevenzione ed il monitoraggio dei principali rischi connessi alle specifiche attività assistenziali.		
13.	Viene effettuata la rilevazione degli eventi avversi - o potenzialmente tali - comportanti un rischio per i pazienti.		



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

14.	Sono state definite ed utilizzate linee guida e procedure per l'assistenza ai pazienti ad alto rischio e per lo svolgimento delle prestazioni maggiormente rilevanti..		
15.	Il personale è stato formato ed usa le linee guida e le procedure per fornire le prestazioni assistenziali.		

	TUTELA DEI DIRITTI E RISPETTO DELLA DIGNITÀ DEI PAZIENTI	SI	NO
16.	L'organizzazione garantisce a tutti i pazienti il diritto ad avere informazioni sul proprio stato di salute ed all'accesso alla documentazione sanitaria.		
17.	Sono identificati i soggetti tenuti a fornire le informazioni ai pazienti.		
18.	Sono fornite informazioni sulle modalità di accesso alla documentazione.		
19.	Il consenso informato è raccolto da personale competente mediante un processo definito dall'organizzazione col quale vengono fornite al paziente le informazioni necessarie all'espressione consapevole del consenso preliminare all'effettuazione di procedure diagnostiche o terapeutiche caratterizzate da invasività o potenziale rischio.		
20.	Viene registrato nella documentazione sanitaria il nominativo del professionista che ha fornito le informazioni ed ha raccolto il consenso informato.		
21.	L'organizzazione si impegna a garantire a tutti i pazienti la tutela della privacy, il rispetto delle convinzioni religiose e spirituali, la dignità personale e la tutela delle condizioni di fragilità		
22.	La privacy è riconosciuta come un diritto del paziente e sono definite linee di comportamento per rispettarla;		
23.	La privacy del paziente viene rispettata in tutti i casi di esami, procedure e trattamenti.		

	COORDINAMENTO E CONTINUITÀ DELLE ATTIVITÀ ASSISTENZIALI	SI	NO
24.	Esistono modalità definite per assicurare il coordinamento e la continuità delle attività assistenziali.		
25.	Sono adottati strumenti per assicurare l'integrazione delle attività di assistenza all'interno dell'organizzazione.		
26.	Alla conclusione delle prestazioni viene consegnata al paziente (o eventualmente trasmessa ai livelli successivi di assistenza) una relazione/referto contenente informazioni rispetto alle prestazioni erogate.		
27.	Vengono forniti le indicazioni ed il supporto necessari per consentire la continuità assistenziale.		
28.	Alla conclusione delle prestazioni, vengono fornite al paziente, se necessario in forma scritta, indicazioni rispetto ad eventuali effetti collaterali prevedibili (es. dolore, sanguinamento, limitazioni funzionali) connessi alla patologia in essere o alle prestazioni effettuate.		



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

IL SOTTOSCRITTO D I C H I A R A
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

NOTE

Luogo e data _____

(Funzionari incaricati)

(firma del Titolare per presa visione)
