



ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

- I PARTE -

REQUISITI ORGANIZZATIVI GENERALI  
**gestione, valutazione e miglioramento della qualità**

ELENCO DEI REQUISITI

183

## **6. GESTIONE, VALUTAZIONE E MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ**

### **6.2 ELENCO DEI REQUISITI**



ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

- I PARTE -

REQUISITI ORGANIZZATIVI GENERALI  
gestione, valutazione e miglioramento della qualità

ELENCO DEI REQUISITI

184

CODICE	REQUISITO	NOTE
SVQM.1.1A.074	Esiste una struttura organizzativa (o un responsabile in relazione alla complessità della stessa) che presiede alle attività di valutazione e miglioramento della qualità?	
SVQM.1.1A.075	Viene redatto un piano, almeno triennale, per il miglioramento della qualità che, tenuto conto anche delle criticità riscontrate, specifichi gli obiettivi, le strategie, le responsabilità attribuite, la destinazione di risorse, i tempi di realizzazione e gli indicatori per la verifica delle attività svolte?	Le metodologie attualmente in uso per la verifica e il miglioramento della qualità devono costituire strumenti per la revisione sistematica e continuativa dell'assistenza prestata e dei risultati raggiunti dagli operatori
SVQM.1.1A.076	Vengono attivati, in tutti i presidi, programmi di valutazione sulla qualità della documentazione clinica, sugli eventi indesiderati e sul miglioramento delle attività?	I programmi vengono selezionati in rapporto alle priorità individuate per singolo presidio e/o percorso diagnostico terapeutico
SVQM.1.1A.077	Vengono effettuati programmi nell'ambito di: valutazione dell'appropriatezza dei ricoveri; razionale utilizzazione dei farmaci; valutazione dell'appropriatezza dell'apporto nutrizionale alle condizioni cliniche dei pazienti?	



ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

- I PARTE -

REQUISITI ORGANIZZATIVI GENERALI  
gestione, valutazione e miglioramento della qualità

ELENCO DEI REQUISITI

185

CODICE	REQUISITO	NOTE
SVQM.1.1A.078	Vengono attivati programmi nell'ambito di: buon uso del sangue, degli emocomponenti ed emoderivati; infezioni ospedaliere; appropriatezza delle prestazioni?	
SVQM.1.1A.079	Vengono attivati programmi nell'ambito di: accessibilità alle prestazioni; appropriatezza delle indagini; lotta alle infezioni ospedaliere quando vengono effettuate attività diagnostiche invasive e chirurgiche?	
SVQM.1.1A.080	Viene effettuato o si partecipa ad almeno un progetto di valutazione, verifica e miglioramento della qualità favorendo il coinvolgimento di tutto il personale, adottando le metodologie attualmente in uso per la verifica e miglioramento della qualità.?	Nei programmi di valutazione e miglioramento della qualità deve essere assicurata la partecipazione delle varie professionalità coinvolte.
SVQM.1.1A.081	L'attività di verifica e miglioramento viene utilizzata anche per lo studio dell'appropriatezza nell'utilizzo delle risorse, con particolare riferimento agli episodi di ricovero ed all'utilizzo di tecnologie complesse (RMN, TC, angioplastiche, ecc.)?	
SVQM.1.1A.082	I laboratori di analisi, i servizi di anatomia-istologia-citologia patologica, i centri trasfusionali e i servizi di diagnostica strumentale partecipano ad attività di controllo di qualità interno ed esterno e di miglioramento della qualità?	



## ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

- I PARTE -

### REQUISITI ORGANIZZATIVI GENERALI gestione, valutazione e miglioramento della qualità

#### ELENCO DEI REQUISITI

186

CODICE	REQUISITO	NOTE
SVQM.1.1A.083	E' favorito l'utilizzo, in tutte le articolazioni organizzativo-funzionali delle linee guida predisposte dalle società scientifiche o da gruppi di esperti per una buona pratica clinica nelle varie branche-discipline specialistiche come strumento di efficacia della qualità dell'assistenza?	Le linee guida, i regolamenti e i protocolli terapeutici devono essere predisposti in maniera integrata da parte delle strutture organizzative affini operanti in più sedi e come modalità di rapporto fra strutture organizzative diverse.
SVQM.1.1A.084	Nella stesura dei protocolli terapeutici e/o percorsi assistenziali è favorito il coinvolgimento dei medici di medicina generale, dei pediatri di libera scelta e dei rappresentanti dell'utenza al fine di garantire la continuità assistenziale ed il collegamento ospedale-territorio?	
SVQM.1.1A.085	Il personale è coinvolto nello sviluppo dei documenti di servizio per lo svolgimento delle principali attività di supporto tecnico amministrativo?	Tali documenti di servizio devono essere predisposti ponendo particolare attenzione alla semplificazione delle procedure.
SVQM.1.1A.086	Sono predisposte con la partecipazione di tutte le strutture operative: i criteri e le modalità di: accesso dell'utente (programmazione liste di attesa, accoglimento e registrazione), di prelievo, conservazione, trasporto dei materiali organici da sottoporre ad accertamento; di pulizia, lavaggio, disinfezione e sterilizzazione di tutti gli strumenti ed accessori; di pulizia e sanificazione degli ambienti; di compilazione, conservazione, archiviazione dei documenti comprovanti una attività sanitaria?	