



ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

- I PARTE -

REQUISITI ORGANIZZATIVI GENERALI
gestione, valutazione e miglioramento della qualità

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE

205

6. GESTIONE, VALUTAZIONE E MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ

6.5 ELENCO DOCUMENTAZIONE



ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

- I PARTE -

REQUISITI ORGANIZZATIVI GENERALI
gestione, valutazione e miglioramento della qualità

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE

206

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE E MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Codice documento					titolo del documento	Documento aziendale	redatto da	approvato da	stato di attuazione	diffusione
AC	190903	00	SVQM.1.1A.074 ^a	01	<i>atto formale che identifica una struttura organizzativa od un responsabile che presiede alle attività di valutazione e miglioramento della qualità</i>					
AC	190903	00	SVQM.1.1A.075 ^b	01	<i>piano triennale per il miglioramento della qualità</i>					
AC	190903	00	SVQM.1.1A.076 ^c	01	<i>piano di valutazione sulla qualità della documentazione clinica</i>					

^aEsiste una struttura organizzativa (o un responsabile in relazione alla complessità della stessa) che presiede alle attività di valutazione e miglioramento della qualità

^bViene 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

^cVengono attivati, in tutti i presidi, programmi di valutazione sulla qualità della documentazione clinica, sugli eventi indesiderati e sul miglioramento delle attività



ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

- I PARTE -

REQUISITI ORGANIZZATIVI GENERALI
gestione, valutazione e miglioramento della qualità

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE

207

Codice documento					titolo del documento	Documento aziendale	redatto da	approvato da	stato di attuazione	diffusione
AC	190903	00	SVQM.1.1A.076 ^a	02	<i>piano di valutazione degli eventi indesiderati</i>					
AC	190903	00	SVQM.1.1A.076 ^a	03	<i>piano di valutazione miglioramento delle attività</i>					
AC	190903	00	SVQM.1.1A.077 ^b	01	<i>piano di valutazione dell'appropriatezza dei ricoveri</i>					
AC	190903	00	SVQM.1.1A.077 ^b	02	<i>piano di valutazione del razionale utilizzo dei farmaci</i>					

^aVengono attivati, in tutti i presidi, programmi di valutazione sulla qualità della documentazione clinica, sugli eventi indesiderati e sul miglioramento delle attività

^bVengono 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 DELLA DOCUMENTAZIONE

208

codice documento					titolo del documento	Documento aziendale	redatto da	approvato da	stato di attuazione	diffusione
AC	190903	00	SVQM.1.1A.077 ^a	03	<i>piano di valutazione dell'appropriatezza dell'apporto nutrizionale alle condizioni cliniche dei pazienti</i>					
AC	190903	00	SVQM.1.1A.078 ^b	01	<i>piano di valutazione nell'ambito del buon uso del sangue, degli emocomponenti ed emoderivati</i>					
AC	190903	00	SVQM.1.1A.078 ^b	02	<i>piano di valutazione nell'ambito delle infezioni ospedaliere</i>					
AC	190903	00	SVQM.1.1A.078 ^b	03	<i>piano di valutazione nell'ambito dell'appropriatezza delle prestazioni</i>					

^aVengono 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

^bVengono attivati programmi nell'ambito di: buon uso del sangue, degli emocomponenti ed emoderivati; infezioni ospedaliere; appropriatezza delle prestazioni



ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

- I PARTE -

REQUISITI ORGANIZZATIVI GENERALI
gestione, valutazione e miglioramento della qualità

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE

209

codice documento					titolo del documento	Documento aziendale	redatto da	approvato da	stato di attuazione	diffusione
AC	190903	00	SVQM.1.1A.079 ^a	01	<i>piano di valutazione nell'ambito dell'accessibilità alle prestazioni</i>					
AC	190903	00	SVQM.1.1A.079 ^a	02	<i>piano di valutazione nell'ambito dell'appropriatezza delle indagini</i>					
AC	190903	00	SVQM.1.1A.079 ^a	03	<i>piano di valutazione nell'ambito della lotta alle infezioni ospedaliere quando vengono effettuate attività diagnostiche invasive e chirurgiche</i>					

^aVengono attivati programmi nell'ambito di: accessibilità alle prestazioni; appropriatezza delle indagini; lotta alle infezioni ospedaliere quando vengono effettuate attività diagnostiche invasive e chirurgiche



ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

- I PARTE -

REQUISITI ORGANIZZATIVI GENERALI
gestione, valutazione e miglioramento della qualità

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE

210

codice documento					titolo del documento	Documento aziendale	redatto da	approvato da	stato di attuazione	diffusione
AC	190903	00	SVQM.1.1A.080 ^a	01	<i>progetto di valutazione, verifica e miglioramento</i>					
AC	190903	00	SVQM.1.1A.082 ^b	01	<i>documentazione dei controllo di qualità interno ed esterno e di miglioramento della qualità per i laboratori di analisi, i servizi di anatomia-istologia-citologia patologica, i centri trasfusionali e i servizi di diagnostica strumentale</i>					

^aViene 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

^bI 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 DELLA DOCUMENTAZIONE

211

codice documento					titolo del documento	Documento aziendale	redatto da	approvato da	stato di attuazione	diffusione
AC	190903	00	SVQM.1.1A.083 ^a	01	<i>piano di iniziative finalizzate all'introduzione di linee guida</i>					
AC	190903	00	SVQM.1.1A.086 ^b	01	<i>procedura modalità di accesso dell'utente (programmazione liste di attesa, accoglimento e registrazione)</i>					
AC	190903	00	SVQM.1.1A.086 ^b	02	<i>procedura prelievo, conservazione, trasporto dei materiali organici da sottoporre ad accertamento</i>					

^aE' 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

^bSono 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



ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

- I PARTE -

REQUISITI ORGANIZZATIVI GENERALI
gestione, valutazione e miglioramento della qualità

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE

212

codice documento					titolo del documento	Documento aziendale	redatto da	approvato da	stato di attuazione	diffusione
AC	190903	00	SVQM.1.1A.086 ^a	03	<i>procedura pulizia, lavaggio, disinfezione e sterilizzazione di tutti gli strumenti ed accessori</i>					
AC	190903	00	SVQM.1.1A.086 ^a	04	<i>procedura pulizia e sanificazione degli ambienti</i>					
AC	190903	00	SVQM.1.1A.086 ^a	05	<i>procedura compilazione, conservazione, archiviazione dei documenti comprovanti una attività sanitaria</i>					

^aSono 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