

Requisiti generali organizzativi, strutturali e tecnologici per l'accreditamento delle strutture ambulatoriali monospécialistiche non allocate entro strutture di ricovero a ciclo continuativo e/o diurno			
Criterio 1: Attuazione di un sistema di gestione delle strutture sanitarie			
Area	Codice	Requisiti	Tempo di adeguamento da parte delle strutture (mesi)
04. Modalità e strumenti di gestione delle informazioni	4B.01.04.01	Presenza di un sistema che garantisca la trasparenza e l'aggiornamento sistematico delle liste di attesa	12
	4B.01.04.02	Presenza di un sistema che garantisca informazioni tempestive e trasparenti sulle prenotazioni delle prestazioni sanitarie	12
	4B.01.04.03	Formalizzazione e messa in atto di attività per la valutazione della qualità delle informazioni e dei dati in termini di affidabilità, accuratezza e validità sia per quelli provenienti da fonti interne che per quelli provenienti da fonti esterne.	0
05. Modalità e strumenti di valutazione della qualità dei servizi	4B.01.05.01	Sono disponibili procedure per la comunicazione dei risultati delle valutazioni ai livelli adeguati ed il confronto con le parti interessate (es.: diffusione di report sulla qualità dei servizi erogati, sia all'interno della struttura sia all'esterno e in particolare all'utenza).	24
	4B.01.05.02	E' adottato un piano di formazione che prevede attività formative che coinvolgano progressivamente tutto il personale dell'azienda, orientate al miglioramento della qualità dei servizi e delle prestazioni nell'ottica della garanzia del percorso assistenziale.	0
06. Modalità di prevenzione e gestione dei disservizi	4B.01.06.01	Esiste una procedura per la raccolta, la tracciabilità dei disservizi e per la predisposizione dei relativi piani di miglioramento	12
	4B.01.06.02	I dati derivanti dall'analisi dei disservizi sono utilizzati per il miglioramento della qualità dei processi sulla base delle criticità riscontrate	12
	4B.01.06.03	Viene effettuato il monitoraggio delle azioni di miglioramento	12
	4B.01.06.05	Viene effettuata un'attività di analisi dei principali processi per l'individuazione delle fasi nelle quali è possibile che si verifichino disservizi (ad. es. errori, ritardi, incomprensioni tra operatore e utente)	24

Requisiti generali organizzativi, strutturali e tecnologici per l'accreditamento delle strutture ambulatoriali monospecialistiche non allocate entro strutture di ricovero a ciclo continuativo e/o diurno			
Criterio 2 – Prestazioni e servizi			
Area	Codice	Requisiti	Tempo di adeguamento da parte delle strutture (mesi)
1. Tipologia delle prestazioni e dei servizi erogati	4B.02.01.01	E' adottato un documento in cui sono descritte gli obiettivi della struttura, tipologia e volumi delle prestazioni e/o attività erogate specificando quelle eseguite direttamente all'interno della struttura e quelle eseguite indirettamente; le procedure per l'erogazione delle prestazioni; le tariffe per le prestazioni erogate e per la cessione dei servizi.	0
2. Eleggibilità e presa in carico dei pazienti	4B.02.02.01	Presenza di un protocollo formalizzato per l'eleggibilità dei pazienti	24
	4B.02.02.02	Sono definite le responsabilità per la presa in carico/gestione dei pazienti	12
	4B.02.02.03	E' garantita la tracciabilità della presa in carico dei pazienti; è evidente all'interno della documentazione sanitaria compresa la riconciliazione	12
	4B.02.02.04	E' garantita la gestione del trasferimento delle informazioni relative alla presa in carico all'interno del processo di cura	12
	4B.02.02.05	E' verificata la conoscenza e l'applicazione dei protocolli e delle procedure da parte del personale e il loro miglioramento, se necessario.	24
3. Continuità assistenziale	4B.02.03.01	E' definita la responsabilità per la supervisione dell'assistenza per tutta la durata del trattamento	12
	4B.02.03.04	Sono stati definiti dei collegamenti funzionali tra i servizi interni e con le strutture esterne coinvolte nell'assistenza	0
	4B.02.03.05	Sono state adottate modalità strutturate per il trasferimento delle informazioni rilevanti durante i passaggi di consegna e a conclusione del trattamento	0
	4B.02.03.07	La direzione assicura che siano codificate le procedure di gestione delle emergenze e provvede alla loro diffusione nei confronti del personale	0
	4B.02.03.08	Sono adottate e diffuse procedure per consentire che tutta la documentazione clinica del paziente sia a disposizione degli operatori sanitari in ogni momento, al fine di favorire lo scambio di informazioni per la corretta gestione dei pazienti	12

Requisiti generali organizzativi, strutturali e tecnologici per l'accreditamento delle strutture ambulatoriali monospecialistiche non allocate entro strutture di ricovero a ciclo continuativo e/o diurno			
Criterio 2 – Prestazioni e servizi			
Area	Codice	Requisiti	Tempo di adeguamento da parte delle strutture (mesi)
4.Monitoraggio e valutazione	4B.02.04.01	E' documentata un'attività di valutazione del grado di conformità delle attività a protocolli e linee guida	24
	4B.02.04.02	E' documentata un'attività di valutazione del percorso di cura da parte dei pazienti e dei familiari	24
	4B.02.04.03	Identificazione ed effettuazione di interventi di miglioramento della qualità dei percorsi assistenziali sulla base dei risultati delle analisi effettuate	24
5.La modalità di gestione della documentazione sanitaria	4B.02.05.01	Esiste una procedura per la predisposizione della documentazione clinica che tiene conto di problematiche quali la riconciliazione dei farmaci e di altre tecnologie ( <i>transition</i> ) ai fini della sicurezza dei pazienti nei trasferimenti di <i>setting</i> assistenziali	12
	4B.02.05.02	Vi è evidenza dei risultati della valutazione della qualità della documentazione sanitaria e vi è evidenza dei risultati di azioni correttive se necessario	12

Requisiti generali organizzativi, strutturali e tecnologici per l'accreditamento delle strutture ambulatoriali monospecialistiche non allocate entro strutture di ricovero a ciclo continuativo e/o diurno			
Criterio 3: Aspetti strutturali			
Area	Codice	Requisiti	Tempo di adeguamento da parte delle strutture (mesi)
1. Idoneità all'uso delle strutture	4B.03.01.01	E' individuato un referente per gli interventi di manutenzione della struttura e degli impianti	0
	4B.03.01.02	E' adottato un piano per la manutenzione ordinaria e straordinaria di strutture e impianti.	0
	4B.03.01.03	Vi è evidenza di attività formative e di coinvolgimento del personale per la sicurezza della struttura e dell'ambiente di lavoro	24
2. Gestione e manutenzione delle attrezzature	4B.03.02.01	E' adottato un regolamento a garanzia che la documentazione tecnica relativa alle singole attrezzature, obbligatoriamente fornita al momento dell'acquisto, sia a corredo delle stesse e resa disponibile alla funzione preposta per la manutenzione	0
	4B.03.02.02	E' individuato un referente per gli interventi di manutenzione delle attrezzature.	0
	4B.03.02.03	I programmi aziendali di formazione includono periodi di addestramento del personale coinvolto nell'utilizzo, manutenzione e dismissione di dispositivi medici/apparecchi elettromedicali e verifica della conoscenza da parte del personale utilizzatore	12
	4B.03.02.04	L'inventario delle apparecchiature in dotazione è aggiornato in modo continuativo ed è verificato annualmente	0
	4B.03.02.05	La documentazione tecnica relativa alle singole apparecchiature, obbligatoriamente fornita al momento dell'acquisto, è a corredo dello strumento e resa disponibile al referente della manutenzione ed agli operatori	0
	4B.03.02.06	Tutti gli interventi di manutenzione, ordinaria e straordinaria ,sulle apparecchiature biomediche in dotazione sono documentati da un rapporto tecnico dettagliato.	0
	4B.03.02.07	Lo stato di sicurezza delle apparecchiature secondo le norme in vigore è documentato e reso noto ai diversi livelli operativi attraverso l'esito delle verifiche periodiche di sicurezza e gli eventuali adeguamenti effettuati.	0

Requisiti generali organizzativi, strutturali e tecnologici per l'accreditamento delle strutture ambulatoriali monospecialistiche non allocate entro strutture di ricovero a ciclo continuativo e/o diurno			
Criterio 3: Aspetti strutturali			
Area	Codice	Requisiti	Tempo di adeguamento da parte delle strutture (mesi)
2. Gestione e manutenzione delle attrezzature	4B.03.02.08	Sono periodicamente eseguite e documentate prove strumentali sul funzionamento dei principali apparecchi biomedici utilizzati in condizioni critiche	0
	4B.03.02.09	E' pianificata e documentata la realizzazione di un aggiornamento del personale medico e non medico sull'utilizzo sicuro ed appropriato delle apparecchiature biomediche.	0
	4B.03.02.10	Le procedure per la protezione dagli incidenti per esposizione a materiali biologici sono previste anche per coloro che partecipano a vario titolo alla effettuazione di attività assistenziali o di supporto alla attività assistenziale.	0

Requisiti generali organizzativi, strutturali e tecnologici per l'accreditamento delle strutture ambulatoriali monospecialistiche non allocate entro strutture di ricovero a ciclo continuativo e/o diurno			
Criterio 4: Competenze del Personale			
Area	Codice	Requisiti	Tempo di adeguamento da parte delle strutture (mesi)
1.Programmazione e verifica della formazione necessaria e specifica	4B.04.01.01	E' documentata l'attività di formazione/aggiornamento permanente del personale	0
	4B.04.01.02	Per ciascun operatore esiste un fascicolo personale che raccoglie documentazione delle iniziative formative cui ha partecipato.	0
	4B.04.01.03	Nel caso di acquisizione di nuove tecnologie e/o di introduzione di metodiche innovative, deve essere conservata la documentazione dell'avvenuta formazione del personale interessato al loro utilizzo/applicazione	0
	4B.04.01.04	Deve essere documentato il rispetto delle condizioni di incompatibilità previste dalla vigente normativa nel rapporto di lavoro	0
2.Inserimento e addestramento di nuovo personale	4B.04.02.01	E' formalizzato e messo in atto un processo per la valutazione dell'idoneità al ruolo dei neo assunti	12
	4B.04.02.02	E' adottato e messo in atto un piano di formazione strutturato sul rischio clinico ed occupazionale verso i neo assunti, entro il 1°anno	12
	4B.04.02.03	E' prevista la valutazione dell'efficacia dei programmi di orientamento dei nuovi addetti e l'eventuale miglioramento degli stessi se necessario	24

Requisiti generali organizzativi, strutturali e tecnologici per l'accreditamento delle strutture ambulatoriali monospecialistiche non allocate entro strutture di ricovero a ciclo continuativo e/o diurno			
Criterio 5: Comunicazione			
Area	Codice	Requisiti	Tempo di adeguamento da parte delle strutture (mesi)
1. Modalità di comunicazione interna alla struttura che favoriscano la partecipazione degli operatori	4B.05.01.01	Sono formalizzate e messe in atto modalità di condivisione sistematica delle informazioni all'interno della struttura	12
	4B.05.01.02	E' documentata una valutazione periodica dell'efficacia del sistema di comunicazione interna alla struttura ed eventuale miglioramento se necessario.	12
3.Modalità e contenuti delle informazioni da fornire ai pazienti e ai <i>caregiver</i>	4B.05.03.01	Sono disponibili strumenti informativi sintetici da mettere a disposizione dei cittadini	0
	4B.05.03.02	E' stata formalizzata una procedura per l'appropriata modalità di comunicazione con parenti e <i>caregiver</i>	12
	4B.05.03.03	Gli operatori della struttura sono identificabili per ruolo professionale	0
	4B.05.03.04	I soggetti che partecipano al processo assistenziale nell'ambito di percorsi formativi (es. tirocinio, specializzazione post-laurea) sono identificabili.	0
	4B.05.03.05	È individuato un referente addetto ai rapporti con il pubblico (informazioni e accettazione reclami, segnalazioni e suggerimenti, ecc.).	0
4.Modalità di coinvolgimento dei pazienti dei suoi familiari e dei <i>caregiver</i> nelle scelte clinico-assistenziali	4B.05.04.01	E' stata formalizzata e messa in atto una procedura per l'informazione al paziente e ai suoi familiari sui diritti e le responsabilità, per l'ascolto, l'educazione e il coinvolgimento dei pazienti al processo di cura	12
	4B.05.04.02	Sono state formalizzate e messe in atto procedure per l'informazione partecipata del paziente e l'acquisizione del consenso informato	0
5.Modalità di ascolto dei pazienti	4B.05.05.01	Sono formalizzate e messe in atto politiche e procedure per la presentazione e gestione dei reclami, osservazioni e suggerimenti	0
	4B.05.05.02	Vi è evidenza dell'utilizzo dei dati derivanti dall'analisi dei reclami e dei risultati delle valutazioni della soddisfazione e dell'esperienza degli utenti per il miglioramento della qualità dei processi sulla base delle criticità riscontrate	0

Requisiti generali organizzativi, strutturali e tecnologici per l'accreditamento delle strutture ambulatoriali monospecialistiche non allocate entro strutture di ricovero a ciclo continuativo e/o diurno			
Criterio 6: Appropriatezza clinica e sicurezza			
Area	Codice	Requisiti	Tempo di adeguamento da parte delle strutture (mesi)
3.Programma per la gestione del rischio clinico e modalità di gestione degli eventi avversi	4B.06.03.01	Vi è evidenza dell'applicazione e del monitoraggio di linee guida, buone pratiche, raccomandazioni, <i>check-list</i> , ed altri strumenti per la sicurezza	12
	4B.06.03.02	E' adottato un piano di formazione sulle tematiche del rischio clinico e sulla prevenzione e analisi degli eventi avversi	12
	4B.06.03.03	Vi è evidenza dell'adozione di metodologie sistematiche proattive per la valutazione dei rischi	24
4.Strategie sistematiche di comunicazione, formazione e sviluppo di competenze	4B.06.04.01	Vi è evidenza della produzione e diffusione di buone pratiche	0
	4B.06.04.02	Vi è evidenza che il personale è adeguatamente formato e ha acquisito le competenze specifiche per l'analisi degli eventi avversi.	12



Requisiti generali organizzativi, strutturali e tecnologici per l'accreditamento delle strutture ambulatoriali monospecialistiche non allocate entro strutture di ricovero a ciclo continuativo e/o diurno			
Criterio 8 - Umanizzazione			
Area	Codice	Requisiti	Tempo di adeguamento da parte delle strutture (mesi)
1. Programmi per l'umanizzazione e personalizzazione dell'assistenza	4B.08.01.01	Vi è evidenza che le attività assistenziali-organizzative siano orientate all'accoglienza di pazienti considerando le diverse esigenze relative all'età, al genere ed a particolari condizioni di salute e di fragilità fisica e psicologica e tenendo conto delle specificità religiose, etniche e linguistiche	24