

Regione Emilia-Romagna - Requisiti specifici Accreditemento D.G.R. 327/04

Struttura: Medicina Interna Rev (Str. Sanitarie)

Data Inizio:

Indirizzo: estrazione per disciplina

09/03/2018

Disciplina: Medicina Interna Revisione 01

Data Fine:

09/03/2018

Firma Responsabile Struttura _____

Firma Team Leader _____

Note del Valutatore

12709 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: un ambulatorio per visita, medicazioni e indagini strumentali, dotato di lavabo con rubinetteria non manuale (a gomito, a pedale o elettronico)					
12710 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: un locale per colloquio con i familiari (anche non dedicato)					
12711 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: un locale di lavoro per medici					
12712 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: un locale di lavoro per il personale di assistenza diretta, in ogni piano di degenza					
12713 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: un locale di lavoro per coordinatore infermieristico					
12714 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: un locale per deposito attrezzature					
12715 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: un locale/spazio per il deposito del materiale pulito					
12716 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: una cucina di reparto con annesso spazio per sosta carrelli di distribuzione vitto					

12717 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: un locale, presente in ogni piano di degenza, per il materiale sporco dotato di vuotatoio e lavapadelle o triturapadelle					
12718 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: spazio/armadio per deposito di attrezzature di igiene ambientale					
12719 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: servizi igienici per il personale					
12720 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: disponibilità di servizi igienici per i visitatori (anche fuori dal reparto)					
12721 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: spazio attesa visitatori					
12722 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: un locale per soggiorno					
12723 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: possibilità di bagno assistito					
12724 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: Ogni camera di degenza è provvista di non più di 4 posti letto e lo spazio disponibile permette la movimentazione di letti, barelle ed ausili					
12725 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: Il 100% delle camere di degenza dispone di servizi igienici riservati ed il 50% di questi sono attrezzati per l'uso da parte dei disabili, in carenza esiste un piano di adeguamento e sono adottate procedure assistenziali che favoriscono il mantenimento della continenza (Per le strutture esistenti il piano di adeguamento è formulato sulla base delle norme in vigore in materia di autorizzazione)					

12726 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: Impianto di erogazione di ossigenoterapia e impianto per il vuoto ogni posto letto (nella impossibilità di avere un impianto di erogazione d'ossigeno possono essere utilizzati presidi portatili, con evidenza della tenuta in sicurezza degli stessi e previa autorizzazione degli organi di vigilanza preposti)					
12727 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: sollevatore di malati e altri ausili di movimentazione pazienti;					
12728 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: deambulatore appoggio ascellare;					
12729 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: lavapadelle automatico dove non si utilizzino materiali a perdere;					
12730 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: trapezi;					
12731 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: carrozzine;					
12732 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: poltrone relax;					
12733 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: materassi ed altri presidi antidecubito per ogni paziente che ne necessiti (disponibilità)					
12734 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: almeno 1 monitor multifunzione per il monitoraggio cardio-respiratorio per ogni sezione di reparto laddove non sia prevista un'area ad alta intensità					
12735 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: monitor defibrillatore e stimolatore					

12736 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: elettrocardiografo per ogni articolazione del reparto					
12737 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: saturimetro per ogni articolazione del reparto					
12738 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: refllettometri per determinazione di glicemia con strisce reattive;					
12739 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: set per aspirazione;					
12740 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: pompe volumetriche peristaltiche e pompe a siringa per almeno il 20% dei pazienti;					
12741 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: disponibilità di pompe per alimentazione enterale assistita;					
12742 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: ecografo per l'esecuzione della diagnostica di interesse internistico (anche in disponibilità o condiviso con altre u.o)					
12743 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: Almeno un apparecchio CPAP (anche condiviso)					
12744 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il reparto è dotato di: Holter pressorio (anche condiviso)					
12745 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura dispone delle attrezzature necessarie alla erogazione di prestazioni specialistiche					

12746 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura è in possesso della autorizzazione regionale per l'effettuazione della trombolisi nell'assistenza all'ictus e dei requisiti "essenziali" previsti dalla DGR 1720/2007	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12747 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi All'interno della U.O. sono individuate le responsabilità per ogni articolazione organizzativa dell'unità operativa sia in area medica che infermieristica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12748 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi E' data evidenza delle azioni aziendali messe in atto per consentire di avere un tasso di occupazione che eviti il fenomeno dei posti letto sovra numerari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12749 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi L'uso di letti aggiuntivi è definito da un regolamento per la gestione dei ricoveri urgenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12750 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi Per garantire i livelli di sicurezza sono presenti,: per moduli fino a 30 p.l. anche condivisi tra specialità mediche, almeno due unità di assistenza per turno (infermieri) h 24, 7 giorni su 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12751 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi Per garantire i livelli di sicurezza sono presenti,: per moduli superiori a 30 p.l. anche condivisi tra specialità mediche, è prevista una unità di assistenza per turno aggiuntiva (infermieri o OSS) ogni 15 p.l. supplementari.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12752 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi E' garantita la funzione di guardia medica h 24, 7 giorni su 7, (eventualmente anche condivisa con altre U.U.O.O. eventualmente costruita su base dipartimentale). La guardia medica per una UO di Medicina Interna deve essere svolta da medici specialisti in Medicina Interna o in specializzazione affine con un grado di competenza per le attività di base della Medicina Interna almeno di livello III.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12753 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi La guardia medica per una UO di Medicina Interna è svolta da medici specialisti: -in Medicina Interna o in specializzazione affine e con un grado di competenza per le attività di base della Medicina Interna almeno di livello III. (Per le strutture di piccole dimensioni (120/150 pl complessivi) che non effettuano accettazione d'urgenza la guardia medica notturna, festiva e prefestiva può essere effettuata da medici con un grado di competenza per le attività di base della Medicina Interna almeno di livello III.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12754 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per la attività di guardia svolta nelle ore notturne e nelle giornate festive: il rapporto medico di guardia/ n° di pazienti assistiti non è, di norma, superiore a 70 pazienti "acuti"/1 medico laddove si effettua accettazione ovvero laddove si svolgono funzioni di OBi					
12755 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per la attività di guardia svolta nelle ore notturne e nelle giornate festive: In assenza di accettazione il rapporto n°pazienti/medico è concordato in sede locale e modulato in relazione ai criteri ed agli elementi che definiscono i bisogni clinico assistenziali oltre che alla presenza pianificata di ulteriori guardie e/o pronte disponibilità specialistiche.					
12756 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono previsti meccanismi finalizzati a garantire appropriatezza ed adeguatezza di interventi in presenza di picchi di afflusso al reparto o necessità di trasferimenti protetti					
12757 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' individuato, adottato e monitorizzato l'utilizzo di un protocollo/linea guida per la prevenzione e il trattamento delle lesioni da decubito					
12758 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' prevista una modalità/protocollo per la prescrizione/registrazione della contenzione, e i necessari presidi.					
12759 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' garantita la continuità dell'assistenza in reparto attraverso una adeguata organizzazione ed adeguati livelli di risorse se viene svolta attività di Pronto Soccorso .					
12760 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esiste un protocollo condiviso per la sorveglianza del paziente e la continuità assistenziale tra l'invio dal Pronto Soccorso e la presa in carico nel reparto					
12761 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esistono protocolli con le altre Unità operative per lo svolgimento delle attività di consulenza sia ordinaria che urgente.					
12762 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono concordate le modalità di richiesta e di invio delle risposte di esami diagnostici in urgenza con le U.O. interessate					

12763 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi E' disponibile e accessibile, H24, la funzione di emogasanalisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12764 Area di Degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi E' garantito il supporto amministrativo nelle modalità definite dall'azienda ed anche condiviso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12765 Area di Day Hospital e Day Service	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali la struttura dispone di: porte d'accesso di dimensioni tali da consentire il passaggio del letto di degenza su ruote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12766 Area di Day Hospital e Day Service	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali la struttura dispone di: almeno un bagno che consente l'accesso degli utenti con disabilità.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12767 Area di Day Hospital e Day Service	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici E' presente almeno un posto letto e/o poltrona con schienale reclinabile.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12768 Area di Day Hospital e Day Service	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici Il locale visita e trattamento prevede attrezzature idonee alle specifiche attività.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12769 Area di Day Hospital e Day Service	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici E' disponibile il carrello per l'emergenza (anche in condivisione con altre strutture adiacenti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12770 Area di Day Hospital e Day Service	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Sono identificate le responsabilità organizzative e gestionali.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12771 Area di Day Hospital e Day Service	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi E' individuato il medico responsabile della gestione del caso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12772 Area di Day Hospital e Day Service	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi E' disponibile 1 medico, anche in condivisione con l'unità operativa di degenza, negli orari di apertura.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12773 Area di Day Hospital e Day Service	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi E' presente almeno 1 infermiere durante l'orario di apertura anche in condivisione. (Ulteriore personale dovrà essere identificato in relazione alla tipologia e al volume delle attività svolte).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12774 Area di Day Hospital e Day Service	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Ulteriore personale è identificato in relazione alla tipologia e al volume delle attività svolte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12775 Area di Day Hospital e Day Service	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Sono disponibili i protocolli di gestione, comprese le modalità di accesso alle prestazioni diagnostiche per le principali patologie trattate.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12776 Area di Day Hospital e Day Service	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Sono identificati i criteri di accesso al servizio e le relative procedure.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12777 Area di Day Hospital e Day Service	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Sono disponibili accordi che garantiscono la realizzazione dei percorsi stabiliti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12778 Area di Day Hospital e Day Service	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Sono definite le modalità di dimissione o di conclusione dell'iter diagnostico complesso, inclusa l'informazione al paziente e al medico curante.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12779 Area di Day Hospital e Day Service	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Sono definite le modalità di gestione della documentazione clinica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12780 Area Ambulatoriale	SI	si	no	NO	N.A.
Sono identificati i locali, le fasce orarie e le risorse assegnate per garantire un ottimale svolgimento delle attività. (I locali e le risorse possono essere condivise da più U.O. e Servizi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12781 Area Ambulatoriale	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali La superficie del locale adibito ad ambulatorio consente la mobilitazione di pazienti in carrozzina, o che impiegano deambulatori o altri ausili per la deambulazione.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12782 Area Ambulatoriale	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali Nelle vicinanze dell'Ambulatorio sono presenti Servizi igienici: per pazienti e accompagnatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12783 Area Ambulatoriale	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nelle vicinanze dell'Ambulatorio sono presenti Servizi igienici: attrezzati per portatori di handicap					
12784 Area Ambulatoriale	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il Locale/Spazio attesa è adeguato, in termini di spazi e di arredi, alla tipologia degli utenti anche non autosufficienti.					
12785 Area Ambulatoriale	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura dispone di: - lettino ad altezza regolabile, almeno uno nell'area - ausili per la mobilizzazione in caso di necessità (anche in comune con altri ambulatori)					
12786 Area Ambulatoriale	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura dispone di: -carrello per l'emergenza, anche in condivisione con altre strutture adiacenti					
12787 Area Ambulatoriale	SI	si	no	NO	N.A.
Per quanto riguarda le funzioni e le attività ambulatoriali specialistiche e di tecnologia semplice eseguite dalle UU.OO. di Medicina Interna sono posseduti i requisiti specifici applicabili previsti per le attività ambulatoriali delle discipline specialistiche di ogni singola specializzazione					
12788 Area Ambulatoriale	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per l'espletamento della attività è prevista la presenza di: medico con competenza documentata rispetto all'attività eseguita					
12789 Area Ambulatoriale	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per l'espletamento della attività è prevista la presenza di: personale di supporto anche in condivisione					
12790 Area Ambulatoriale	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per l'espletamento della attività è prevista la presenza di: 1 infermiere, anche in condivisione con altre strutture, per attività complesse o invasive					
12791 Area Ambulatoriale	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono adottati protocolli per l'esecuzione delle manovre strumentali più comunemente eseguite: toracentesi, paracentesi, posizionamento sonde naso gastriche, posizionamento cateteri vescicali, monitoraggio pressorio, stimolazione seni carotidei, incannulamento venoso, prelievo arterioso e qualsiasi altra manovra correntemente eseguita presso la UU.OO					

12792 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura: prevede un set minimo di 4 posti letto monitorati					
12793 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura: è posizionata in adiacenza o all' interno dell' Area complessiva di degenza internistica e/o dipartimentale					
12794 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura: dispone di zona di lavoro dotata di centralina di monitoraggio, con buona visione dei pazienti dalla postazione infermieristica o in alternativa sistema di controllo visivo pazienti con telecamere a circuito chiuso.					
12795 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura: prevede un adeguato spazio intorno al letto per garantire le manovre assistenziali					
12796 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura: garantisce la privacy del paziente con opportuni accorgimenti (es. tende di separazione, etc.)					
12797 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura: dispone di deposito pulito/sporco anche comune con u.o.					
12798 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura: dispone di servizi igienici per pazienti, eventualmente anche condivisi con servizi della area di degenza ordinaria					
12799 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura: dispone di locale pulizia per lavabo/padelle eventualmente anche condivisi con servizi della area di degenza ordinaria					
12800 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura: dispone di spazi che permettono la movimentazione dei pazienti barellati					
12801 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura dispone: di impianto comunicazioni/ fonia interno					

12802 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura dispone: del 100% dei letti con monitoraggio poliparametrico per ECG, Non Invasive Blood Pressure, SatO2, trend dei parametri, allarmi sonori e visivi centralizzati e con possibilità di Trendelemburg e anti-Trendelemburg					
12803 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura dispone: per ogni p.l. del sistema di allertamento, sorgente luminosa, 6 prese di corrente, 1 presa per O2, 1 per vuoto ed 1 per aria compressa					
12804 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura dispone: di monitor defibrillatore e stimolatore					
12805 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura dispone: di elettrocardiografo (anche condiviso)					
12806 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura dispone: di pompe di infusione siringa e volumetriche (pari al n° di letti)					
12807 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura dispone: di emogasanalizzatore disponibile H24 anche condiviso con altri servizi dell' ospedale					
12808 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura dispone: di set intubazione/RCP					
12809 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura dispone: di almeno 1 ventilatore non invasivo					
12810 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' presente 1 medico di riferimento nelle ore diurne					
12811 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La funzione di guardia medica è disponibile nelle ore notturne e nei giorni festivi (tale funzione può essere condivisa con la restante degenza del reparto di Medicina).					

12812 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La presenza infermieristica è dedicata: minimo 1 ogni 4-6 pz.					
12813 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definiti: Protocolli di ammissione e di dimissione					
12814 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definiti: Protocolli di gestione delle principali patologie e procedure eseguite (monitoraggio, assistenza respiratoria, ventilo terapia non invasiva, uso delle pompe di infusione)					
12815 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definiti: Protocolli di gestione delle richieste di consulenza/esami diagnostici specialistici per un rapido accesso, condivisi con gli altri Servizi e le U.O.					
12816 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definiti: Protocolli che indicano le patologie e le condizioni di ammissione all'area ad alta intensità di cura e ne definiscono l'indicazione e le modalità di ammissione già da Pronto Soccorso.					
12817 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzaivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' presente: la cartella clinica dedicata con documentazione del decorso clinico del paziente					
12818 Area ad Alta Intensità di cure	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzaivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' presente: il foglio giornaliero di degenza con grafica dei parametri vitali, degli indici di gravità e registrazione delle procedure eseguite					
12819 Osservazione Breve Internistica (Obint)	SI	si	no	NO	N.A.
Sono posseduti i requisiti di accreditamento previsti dal documento di accreditamento di pronto soccorso e medicina d'urgenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12820 Osservazione Breve Internistica (Obint)	SI	si	no	NO	N.A.
Sono effettuati inquadramenti diagnostico e terapeutici dei pazienti, di norma non inferiori alle 6 ore e non superiore alle 24 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12821 Osservazione Breve Internistica (Obint)	SI	si	no	NO	N.A.
Sono definite le patologie di osservazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12822 Osservazione Breve Internistica (Obint)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nella struttura: è identificata l'area con controllo visivo diretto/indiretto					
12823 Osservazione Breve Internistica (Obint)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nella struttura: è presente almeno l'unità minima: 2 letti					
12824 Osservazione Breve Internistica (Obint)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nella struttura: gli accessi, i percorsi, i locali consentono la movimentazione dei pazienti barellati					
12825 Osservazione Breve Internistica (Obint)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' disponibile anche in condivisione la seguente attrezzatura: monitor con ECG, saturimetria, PA					
12826 Osservazione Breve Internistica (Obint)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' disponibile anche in condivisione la seguente attrezzatura: defibrillatore e stimolatore					
12827 Osservazione Breve Internistica (Obint)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' disponibile anche in condivisione la seguente attrezzatura: elettrocardiografo					
12828 Osservazione Breve Internistica (Obint)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' disponibile anche in condivisione la seguente attrezzatura: pompa di infusione					
12829 Osservazione Breve Internistica (Obint)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' disponibile anche in condivisione la seguente attrezzatura: set intubazione/RCP					
12830 Osservazione Breve Internistica (Obint)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' disponibile anche in condivisione la seguente attrezzatura: misuratore glicemico/prelievi					
12831 Osservazione Breve Internistica (Obint)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' disponibile anche in condivisione la seguente attrezzatura: saturimetro					

12832 Osservazione Breve Internistica (Obint)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' presente l'impianto dati/ fonica con PS/Medicina d'Urgenza					
12833 Osservazione Breve Internistica (Obint)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' garantita la continuità assistenziale medica ed infermieristica per le ore di attività.					
12834 Osservazione Breve Internistica (Obint)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il personale infermieristico è identificato (eventualmente condiviso con altri settori della UO) in n° proporzionale ai letti attivati ed al volume di attività					
12835 Osservazione Breve Internistica (Obint)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definiti i protocolli relativi a: Modalità di accesso delle patologie oggetto di OBint					
12836 Osservazione Breve Internistica (Obint)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definiti i protocolli relativi a: Modalità di assistenza delle patologie oggetto di OBint					
12837 Osservazione Breve Internistica (Obint)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definiti i protocolli relativi a: Modalità di dimissione					
12838 Osservazione Breve Internistica (Obint)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' presente la scheda di osservazione del paziente.					
12839 Osservazione Breve Internistica (Obint)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' garantita la possibilità di monitoraggio del paziente che lo necessita.					
12840 Osservazione Breve Internistica (Obint)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La gestione informatizzata del paziente è effettuata sul supporto informatico					

12841 Acquisizione Servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Sono fruibili h24 in regime di guardia attiva o pronta disponibilità e/o in una ottica di rete assistenziale, le attività consulenziali e le prestazioni diagnostiche relative a : -Anestesia-rianimazione -Chirurgia generale -Servizio trasfusionale -Radiologia convenzionale -Laboratorio urgenze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12842 Acquisizione Servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Sono disponibili percorsi, in una ottica di rete assistenziale, anche per via telematica, per l'accesso alle seguenti consulenze: -cardiologica -ortopedico/traumatologica -cardiochirurgica -infettivologica -ostetrico-ginecologica -chirurgia toracica -chirurgia vascolare -nefrologica -neurologica/neurochirurgica -oculistica -urologica -pneumologica -psichiatrica -dermatologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12843 Acquisizione Servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Sono disponibili percorsi, in una ottica di rete assistenziale, anche per via telematica, per l'accesso alle seguenti prestazioni diagnostiche: -TC -RMN -angiografia -ultrasonografia -medicina nucleare -endoscopia (digestiva / toracica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12844 Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Il personale medico possiede: una competenza di tipo pluridisciplinare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12845 Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Il personale medico possiede: una metodologia clinica che assicura l'assistenza alla globalità dei problemi del malato e l'avvio del percorso diagnostico-assistenziale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12846 Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Il personale medico possiede: capacità di interpretazione della principali metodiche di base della diagnostica per immagini e di laboratorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12847 Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Il personale medico possiede: competenza nel campo delle cure palliative e nel lavoro di equipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12848	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Sono individuati i livelli di competenza dei medici in riferimento a ciascuno dei requisiti presenti nell'allegato tecnico		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12849	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Le competenze di base sono possedute da tutti i medici della struttura.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12850	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura assicura training e supervisione ai professionisti che lo necessitano, al fine di essere inseriti nei normali turni di lavoro o nelle attività specifiche		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12851	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Il professionista che effettua prestazioni di tipo specialistico possiede il livello III/IV.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12852	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Ogni anno il responsabile della struttura valuta il livello di competenza del personale medico ad essa appartenente sulla base dei requisiti esplicitati nell'allegato tecnico		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12853	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
E' registrata (quantificata) l'attività strumentale effettuata per ogni singolo professionista.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12854	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Il Responsabile di U.O. documenta il percorso formativo/professionale riguardo alle competenze di tipo manageriale		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12855	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Le competenze di base del personale infermieristico (identificazione dei bisogni assistenziali, pianificazione, gestione e valutazione degli interventi assistenziali, applicazione delle prescrizioni diagnostiche terapeutiche, gestione delle modalità di collaborazione con gli altri operatori sanitari, sociali e di supporto) sono possedute almeno a livello III dal 70% degli operatori dell'U.O		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12856	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
La competenza del Personale è: verificata al momento dell'inserimento nel servizio		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12857	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
La competenza del Personale è: curata attraverso l'addestramento e l'aggiornamento.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12858	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
E' individuata una modalità oggettiva di valutazione del raggiungimento degli obiettivi individuati per il professionista durante il periodo di inserimento		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12859	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Esiste una scheda personale contenente il profilo professionale di tipo curriculare, con particolare riguardo alle esperienze di formazione ed alle competenze in precedenza acquisite, sia per quanto riguarda la preparazione alle attività assistenziali che a quelle gestionali.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12860	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Sono documentati i percorsi di aggiornamento e formazione del personale		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12861	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Per ogni infermiere è documentato l'aggiornamento periodico sulle tecniche di rianimazione cardio-polmonare e di sostegno-stabilizzazione delle funzioni vitali per garantire la capacità di assistenza al paziente in condizioni critiche.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12862	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
L'équipe assistenziale garantisce l'assistenza ai pazienti attraverso l'individuazione e l'utilizzo di profili di assistenza, costruiti secondo i principi dell'evidenza scientifica, in relazione alle patologie di più frequente osservazione		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12863	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
I profili di assistenza sono concordati all'interno dell'équipe e con le altre figure professionali coinvolte		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12864	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
La competenza clinica, la capacità relazionale e la capacità di lavorare in team degli operatori è periodicamente valutata dai responsabili di riferimento per documentarne il mantenimento o il miglioramento.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12865	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Lo sviluppo e mantenimento delle competenze è programmato secondo un piano di formazione che tiene conto dei bisogni individuali e dell'équipe, nonché dei criteri e dei requisiti della E.C.M..		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12866	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Fra i contenuti prioritari della formazione sono incluse le misure di prevenzione delle infezioni collegate all'assistenza sanitaria e, per i medici, il corretto uso degli antibiotici		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12867	Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Ingresso del Paziente E' definito il regolamento che tiene conto della appropriatezza del ricovero rispetto a : compatibilità della patologia con le caratteristiche logistiche, strumentali e organizzative dell'U.O.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12868	Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Ingresso del Paziente E' definito il regolamento che tiene conto della appropriatezza del ricovero rispetto a : compatibilità con i volumi di attività		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12869 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Ingresso del Paziente E' definito il regolamento che tiene conto della appropriatezza del ricovero rispetto a : distribuzione temporale degli invii.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12870 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Ingresso del Paziente Per il ricovero urgente da Pronto Soccorso sono presi accordi per indirizzare al meglio pazienti con patologie internistiche, tenendo conto del contesto e delle competenze disponibili.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12871 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Ingresso del Paziente Sono concordate le modalità organizzative di trasferimento da altre UU.OO. o da altri stabilimenti ospedalieri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12872 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Ingresso del Paziente L'organizzazione interna dei ricoveri programmati è esplicitata con la presenza di un registro, con l'identificazione dei referenti organizzativi, del percorso e dei tempi di attesa prevedibili e dei criteri di appropriatezza relativi al livello assistenziale e dei criteri di priorità clinica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12873 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Ingresso del Paziente All'atto dell'ingresso del paziente in reparto sono registrati i tempi di arrivo e di inizio delle attività assistenziali e cliniche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12874 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Ingresso del Paziente Sono definite le modalità di accettazione infermieristica e medica ed i criteri di allocazione del paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12875 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Ingresso del Paziente Per favorire la partecipazione della persona e/o dei familiari alla programmazione del percorso clinico assistenziale sono individuati: il referente medico, il luogo e i tempi per i colloqui informativi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12876 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Metodologia di lavoro incentrata sul confronto multidisciplinare e multiprofessionale E' data evidenza nei piani di lavoro di una modalità di lavoro strutturata tramite il confronto tra i diversi professionisti della equipe internistica attraverso momenti strutturati di confronto fra i medici e gli infermieri in riferimento alla gestione dei casi e/o	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12877 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Metodologia di lavoro incentrata sul confronto multidisciplinare e multiprofessionale E' data evidenza nei piani di lavoro di una modalità di lavoro strutturata tramite il confronto tra i diversi professionisti della equipe internistica attraverso momenti di confronto (briefing strutturati) di chi gestisce il caso con altri colleghi internisti finalizzato alla assunzione di decisioni critiche e/o	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12878 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Metodologia di lavoro incentrata sul confronto multidisciplinare e multiprofessionale E' data evidenza nei piani di lavoro di una modalit� di lavoro strutturata tramite il confronto tra i diversi professionisti della equipe internistica attraverso momenti di confronto con consulenti esterni.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12879 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Metodologia di lavoro incentrata sul confronto multidisciplinare e multiprofessionale La documentazione clinica ed in particolare la cartella clinica contiene le evidenze di tale condivisione delle decisioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12880 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
I Percorsi clinico assistenziali Esistono percorsi e protocolli finalizzati alla gestione dei rapporti con il pronto soccorso ed alla presa in carico dei pazienti gestibili e trattabili da una medicina interna, sia in regime di ricovero ordinario, che attraverso altre modalit�.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12881 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
I Percorsi clinico assistenziali Esistono almeno due percorsi clinico assistenziali per le principali patologie trattate.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12882 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
I Percorsi clinico assistenziali Per le attivit� cliniche rilevanti sono individuati profili diagnostico-terapeutici ed � documentata la loro applicazione e revisione periodica, in particolare per la definizione delle urgenze ed il loro trattamento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12883 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
I Percorsi clinico assistenziali In almeno due dei percorsi individuati sono esplicitati e condivisi: -gli strumenti diagnostici e i provvedimenti terapeutici urgenti da attuarsi gi� in PS -le modalit� del ricovero -nel caso di reparti organizzati per intensit� di cure, i criteri per l'ammissione di un paziente in area ad alta intensit� -le modalit� di dimissione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12884 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
I Percorsi clinico assistenziali Sono adottati protocolli per l'esecuzione delle manovre strumentali pi� comunemente eseguite: toracentesi, paracentesi, posizionamento sonde naso gastriche, posizionamento cateteri vescicali, incannulamento venoso, prelievo arterioso e altre manovre correntemente eseguite presso la U.O	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12885 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
I Percorsi clinico assistenziali Per le manovre a maggior carattere di invasivit� e maggiormente soggette a possibili rischi di complicanze, � predisposto un modulo informativo per il paziente, utilizzabile anche per la firma del consenso informato alla manovra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12886 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
I Percorsi clinico assistenziali E' definito un piano per la sorveglianza delle infezioni correlate alle manovre più invasive e alle patologie più frequenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12887 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
I Percorsi clinico assistenziali Sono utilizzati protocolli/linea guida/procedure per: prevenzione delle lesioni da pressione;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12888 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
I Percorsi clinico assistenziali Sono utilizzati protocolli/linea guida/procedure per: prevenzione e controllo infezioni ospedaliere;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12889 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
I Percorsi clinico assistenziali Sono utilizzati protocolli/linea guida/procedure per: il buon uso degli antibiotici;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12890 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
I Percorsi clinico assistenziali Sono utilizzati protocolli/linea guida/procedure per: gestione nutrizionale dei pazienti con particolare riferimento alla nutrizione enterale e parenterale;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12891 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
I Percorsi clinico assistenziali Sono utilizzati protocolli/linea guida/procedure per: buon uso del sangue;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12892 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
I Percorsi clinico assistenziali Sono utilizzati protocolli/linea guida/procedure per: rilevazione e trattamento del dolore;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12893 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
I Percorsi clinico assistenziali Sono utilizzati protocolli/linea guida/procedure per: prevenzione delle cadute.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12894 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
I Percorsi clinico assistenziali Per almeno due dei protocolli/linea guida/procedure utilizzate deve essere data evidenza di azioni di monitoraggio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12895 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
I Percorsi clinico assistenziali Sono previste modalità di interazione con il Medico curante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12896 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
I Percorsi clinico assistenziali Vi è evidenza che nella Unità operativa viene favorito il ruolo attivo della persona e/o del caregiver nella gestione della salute (educazione sanitaria e addestramento terapeutico: es. autosomministrazione terapia, monitoraggio glicemia, somministrazione terapia insulinica, uso dei device, monitoraggio del peso, medicazioni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12897 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
I Percorsi clinico assistenziali Sono monitorati gli eventi avversi e gli errori di somministrazione della terapia attraverso l'utilizzo di segnalazioni volontarie e anonime (incident reporting)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12898 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Documentazione clinica Sono presenti modalità documentate per individuare altri referenti oltre al paziente cui comunicare le informazioni sulla sua salute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12899 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Documentazione clinica Sono definiti i criteri per la compilazione della cartella clinica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12900 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Documentazione clinica Le registrazioni essenziali contenute sono: dati anagrafici, medico curante, causa dell'attuale ricovero, anamnesi farmacologica, chiara e sintetica anamnesi familiare, anamnesi prossima e remota, esame obiettivo sintetico riguardante tutti i distretti corporei, ipotesi diagnostiche, piano assistenziale orientato per problemi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12901 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Documentazione clinica E' documentata e motivata la richiesta di esami strumentali invasivi e/o ad alto consumo di risorse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12902 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Documentazione clinica E' documentata la terapia in atto (prescritta e somministrata) e il suo aggiornamento quotidiano mediante utilizzo di una scheda unica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12903 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Documentazione clinica Sono riportati in sintesi i referti degli esami diagnostici urgenti e significativi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12904 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Documentazione clinica Le epicrisi sono periodiche ed effettuate con tempestività a seguito di richiesta di accertamenti urgenti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12905 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Documentazione clinica La cartella clinica e tutta la documentazione sanitaria è leggibile e fruibile da parte del personale di reparto, del consulente, del paziente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12906 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Documentazione clinica Esiste una cartella infermieristica per ogni paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12907 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Documentazione clinica La cartella infermieristica è parte integrante della cartella clinica complessiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12908 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Documentazione clinica La cartella clinica è chiusa entro 14 giorni dalla dimissione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12909 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Documentazione clinica Le richieste di ricovero formulate dal Medico Curante, ove esistano, sono allegate alla cartella clinica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12910 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Documentazione clinica Gli eventuali dissensi rispetto al percorso presentato sono documentati in cartella clinica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12911 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Documentazione clinica E' documentato in cartella clinica il nome del Medico curante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12912 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Dimissione del Paziente Esistono modalità organizzative di dimissione che prevedono una metodologia: per la stesura della lettera di dimissione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12913 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Dimissione del Paziente Esistono modalità organizzative di dimissione che prevedono una metodologia: per le informazioni al paziente ad ai familiari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12914 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Dimissione del Paziente Esistono modalità organizzative di dimissione che prevedono una metodologia: per il collegamento con il MMG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12915 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Dimissione del Paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esistono modalità organizzative di dimissione che prevedono una metodologia: per la prescrizione della terapia alla dimissione					
12916 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Dimissione del Paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esistono modalità organizzative di dimissione che prevedono una metodologia: per la ottimizzazione della compliance del paziente					
12917 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Dimissione del Paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esiste evidenza che per alcune delle principali patologie trattate esistono strumenti educazionali ad hoc costituiti da materiale informativo e/o da percorsi strutturati					
12918 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Dimissione del Paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nel caso di necessità di valutazione a breve distanza per il controllo di alcuni parametri o della efficacia della terapia sono garantiti canali preferenziali per un accesso ambulatoriale nei tempi ritenuti più idonei					
12919 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Dimissione del Paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esiste un foglio di dimissione infermieristico per la prosecuzione del piano assistenziale					
12920 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Dimissione del Paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il foglio di dimissione infermieristico è utilizzato in particolare: per persone portatrici di cateteri vescicali, stomie, supporti per nutrizione artificiale, ulcere da pressione, ossigeno terapia domiciliare iniziata di recente, impianto di protesi					
12921 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Dimissione del Paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il foglio di dimissione infermieristico è utilizzato in particolare: per i pazienti per i quali è opportuna una dimissione protetta					
12922 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Dimissione del Paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La lettera di dimissione è: informatizzata					
12923 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Dimissione del Paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La lettera di dimissione è: consegnata al paziente e la sua copia inserita nella cartella clinica al momento della dimissione.					

12924 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Dimissione del Paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La lettera di dimissione contiene indicazione su:					
-rilevanti accertamenti diagnostici eseguiti					
trattamenti terapeutici svolti					
-conclusioni diagnostiche (anche se provvisorie)					
-condizioni del paziente al momento della dimissione					
-terapia consigliata anche sottoforma di principio attivo					
-programma di monitoraggio e controllo periodico					
12925 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
La continuità assistenziale e la dimissione protetta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per le patologie ad andamento cronico quali BPCO, scompenso cardiaco, malattie oncoematologiche sono sviluppati percorsi clinico assistenziali integrati ospedale territorio con il prevalente coinvolgimento del MMG e del servizio infermieristico domiciliare					
12926 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
La continuità assistenziale e la dimissione protetta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
All' interno delle reti per le cure palliative ed in collaborazione con i servizi territoriali ed i dipartimenti di cure primarie sono predisposti appositi percorsi atti a gestire e trattare, nel contesto della cronicità anche le problematiche più propriamente di tipo palliativo.					
12927 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
La continuità assistenziale e la dimissione protetta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esiste un protocollo, anche aziendale, che:					
-definisce le condizioni per le quali deve essere attivata la dimissione protetta					
-prevede la valutazione dei bisogni della persona					
-predefinisce i percorsi assistenziali in grado di soddisfare i bisogni della persona					
12928 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
La continuità assistenziale e la dimissione protetta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' previsto un apposito percorso condiviso con le Unità Valutative preposte per la specifica attivazione dell'UVM che: prevede la tempistica della richiesta, dell'espletamento della valutazione ed della formulazione del progetto assistenziale definitivo nella sue diverse fasi e con le diverse strutture o persone di riferimento previste					
12929 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
La continuità assistenziale e la dimissione protetta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' previsto un apposito percorso condiviso con le Unità Valutative preposte per la specifica attivazione dell'UVM che: è sottoposto periodicamente a momenti di verifica ed eventuale riaggiustamento					
12930 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
La continuità assistenziale e la dimissione protetta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In cartella clinica vi è evidenza relativa a:					
-problematiche socio-sanitarie che possono creare ostacoli alle normali procedure di dimissione					
-individuazione di uno o più familiari di riferimento con la cui collaborazione porre le basi per la costruzione del percorso					
-segnalazione del caso appena individuate le problematiche					
-segnalazione del caso alla assistenza infermieristica domiciliare					
-individuazione di presidi e/o ausili da fornire a domicilio					

12931 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
E' misurato l'indicatore: n° di cadute accidentali occorse a pz durante il ricovero / totale delle giornate di degenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12932 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
E' misurato l'indicatore: n° dei pazienti ricoverati per i quali è stata utilizzata la contenzione/sul n° tot dei pazienti ricoverati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12933 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
E' misurato l'indicatore: n° di pazienti nei quali sono insorte lesioni da pressione durante la degenza/n° totale dei pazienti ricoverati standard <5%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12934 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
Esiste un sistema di rilevazione del dolore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>