

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

Struttura: PDTA (Str. Sanitarie)

Data Inizio:

Indirizzo: estrazione per disciplina

09/03/2018

Disciplina: Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale 01

Data Fine:

09/03/2018

Firma Responsabile Struttura _____

Firma Team Leader _____

Note del Valutatore

13519 Background e obiettivi E' stata effettuata un'analisi del contesto e sono state definite le motivazioni che sostengono la scelta della problematica clinica su cui costruire il PDTA	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
13520 Background e obiettivi Gli obiettivi sono chiaramente identificati e declinati in funzione della standardizzazione delle pratiche di cura con riferimento a requisiti di sicurezza e appropriatezza	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
13521 Progettazione del percorso E' definito il tempogramma con le diverse fasi di progettazione, le modalit� di implementazione del percorso e i momenti di valutazione dell'impatto	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
13522 Progettazione del percorso E' stata prevista la predisposizione di una scheda (check-list) cartacea o informatizzata che accompagna il paziente lungo il percorso per registrarne le fasi	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
13523 Gruppo di lavoro multidisciplinare Sono definite le professionalit�, le discipline e le funzioni dei partecipanti al gruppo di lavoro identificato per la costruzione del PDTA	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
13524 Gruppo di lavoro multidisciplinare E' individuato il Coordinatore del gruppo di lavoro	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
13525 Gruppo di lavoro multidisciplinare E' previsto il coinvolgimento dei Rappresentanti dei pazienti, ove possibile	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
13526 Letteratura di riferimento Sono valutate le principali linee guida e le raccomandazioni scientifiche aggiornate	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
13527 Letteratura di riferimento E' documentata la bibliografia di riferimento	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				

13528	Criteri di eleggibilità	SI	si	no	NO	N.A.
	E' individuata la tipologia di pazienti oggetto del PDTA?	<input type="checkbox"/>				
13529	Criteri di eleggibilità	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono definiti criteri di inclusione/esclusione dei pazienti	<input type="checkbox"/>				
14128	Descrizione del percorso	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono descritte le interfacce	<input type="checkbox"/>				
14129	Descrizione del percorso	SI	si	no	NO	N.A.
	È descritta la sequenza delle attività	<input type="checkbox"/>				
14130	Descrizione del percorso	SI	si	no	NO	N.A.
	È descritta la tempistica	<input type="checkbox"/>				
14131	Descrizione del percorso	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono descritte le responsabilità	<input type="checkbox"/>				
14132	Descrizione del percorso	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono descritti gli snodi decisionali	<input type="checkbox"/>				
14133	Descrizione del percorso	SI	si	no	NO	N.A.
	Esistono modalità di rappresentazione grafica del percorso (es. flow chart o matrice)	<input type="checkbox"/>				
14134	Descrizione del percorso	SI	si	no	NO	N.A.
	E' disponibile una versione per il paziente	<input type="checkbox"/>				
14135	Valutazione dell'impatto	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono stati definiti gli indicatori di processo	<input type="checkbox"/>				
14136	Valutazione dell'impatto	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono definiti gli indicatori di esito del percorso	<input type="checkbox"/>				
14137	Valutazione dell'impatto	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono previste modalità di indagine della qualità percepita	<input type="checkbox"/>				

14138	Valutazione dell'impatto	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono definite le modalità di raccolta dati (flussi routinari o reportistica specifica) per il monitoraggio	<input type="checkbox"/>				
14139	Valutazione dell'impatto	SI	si	no	NO	N.A.
	E' prevista la valutazione sistematica dell'adesione e dei risultati rispetto alle attese (es. audit clinico)	<input type="checkbox"/>				
14140	Modalità di diffusione e implementazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono definite le modalità di diffusione in azienda (invio alle U.O., riunioni di presentazione, pubblicazione in intranet, formazione ecc.) e, se del caso, all'esterno dell'azienda	<input type="checkbox"/>				
14141	Modalità di diffusione e implementazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono stati previste attività formative e di educazione rivolte a: -staff -pazienti -care giver	<input type="checkbox"/>				
14142	Governo del percorso	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono definite le responsabilità a partire dalla identificazione del responsabile della gestione complessiva del percorso	<input type="checkbox"/>				
14143	Governo del percorso	SI	si	no	NO	N.A.
	E' identificato chi facilita l'applicazione del percorso (case management)	<input type="checkbox"/>				
14144	Governo del percorso	SI	si	no	NO	N.A.
	E' definito chi verifica l'applicazione e la manutenzione del percorso	<input type="checkbox"/>				
14145	Governo del percorso	SI	si	no	NO	N.A.
	E' prevista la costituzione di un team multidisciplinare per la valutazione del paziente, ove appropriato (es. ictus, percorsi oncologici, dipendenze patologiche...)	<input type="checkbox"/>				
14146	Miglioramento continuo	SI	si	no	NO	N.A.
	Laddove si verificano scostamenti rispetto ai risultati e/o comportamenti attesi, sono avviate opportune azioni correttive	<input type="checkbox"/>				
14147	Aggiornamento	SI	si	no	NO	N.A.
	E' stato previsto l'aggiornamento del percorso	<input type="checkbox"/>				