

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

Struttura: Poliambulatori - Discipline separate (Str. Sanitarie)

Data Inizio:

Indirizzo: estrazione per disciplina

26/06/2018

Disciplina: Poliambulatori / Ambulatori 03
(Chirurgia)

Data Fine:

26/06/2018

Firma Responsabile Struttura _____

Firma Team Leader _____

Note del Valutatore

5766 Ambulatorio chirurgico Sono previsti controlli all'interno dell'organizzazione per garantire le caratteristiche qualitative dichiarate dal servizio	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5767 Ambulatorio chirurgico Sono previste procedure per: - prenotazione delle prestazioni	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5768 Ambulatorio chirurgico - gestione delle liste d'attesa che differenzi, se necessario, pazienti in follow-up	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5769 Ambulatorio chirurgico - gestione delle richieste urgenti	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5770 Ambulatorio chirurgico - registrazione degli utenti e delle prestazioni (richieste, esecuzioni, referto)	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5771 Ambulatorio chirurgico - gestione di materiali, farmaci, dispositivi medici, presidi soggetti a scadenza	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5772 Ambulatorio chirurgico - il percorso del malato che tiene conto dell'applicazione delle Linee Guida, con particolare riferimento alla linea guida prodotta dall'Agenzia Sanitaria della Regione Emilia-Romagna, sull'utilizzo appropriato degli esami preoperatori	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5773 Ambulatorio chirurgico - percorsi facilitati per l'accesso alla visita anestesiologicala e ai servizi che forniscono prestazioni di supporto (es.: laboratorio e radiologia)	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5774 Ambulatorio chirurgico Sono previsti - un medico e un infermiere responsabili del processo organizzativo qualora vengano effettuati interventi ambulatoriali	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5775 Ambulatorio chirurgico - una visita preoperatoria per stabilire: selezione all'intervento ambulatoriale, definizione della necessità di esami, informazione sulle modalità e il decorso dell'intervento raccolta del consenso informato all'anestesia e all'intervento	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5776 Ambulatorio chirurgico - un registro dove si riportano: cognome e nome, diagnosi, tipo di intervento, data ed ora di esecuzione, nome del o degli operatori	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5777 Ambulatorio chirurgico - relazione al medico curante	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5778 Ambulatorio chirurgico E' identificato l'ambiente in cui si effettuano gli interventi ed una procedura per documentare il processo assistenziale: ammissione, selezione dei pazienti, raccolta del consenso informato, congedo del paziente e l'eventuale refertazione anatomo- patologica	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5779 Ambulatorio chirurgico - procedure di controllo del processo di sterilizzazione validate dalla Direzione Sanitaria ed organizzate in linee guida e protocolli, conformi alle leggi in materia nonché alla direttive regionali e/o aziendali	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5780 Ambulatorio chirurgico - una procedura per valutare la qualità degli interventi es.: quanti pazienti devono essere rioperati immediatamente con supporto o meno di un eventuale ricovero	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5781 Ambulatorio chirurgico Nel caso in cui viene programmato che alcune tecniche di anestesia locale e/o sedazione sono effettuate da altri specialisti, sono raccomandate le indicazioni dell'ASA	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5782 Ambulatorio chirurgico E' presente una procedura che prevede, all'insorgere di difficoltà/complicanze, le modalità di intervento dell'anestesista	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>