



Lista di Verifica:	<b>Requisiti Generali Poliambulatorio (AU)</b>	
Riferimenti Versione: DGR n. 2266 del 30/12/2016	aggiornata al:	05/02/2025
Titolare:		

Cod.	Testo Requisito	Conformità	Note
GEN.SAN. AU.AC.1	Area 1. Attuazione di un sistema di gestione delle Strutture sanitarie (1' Criterio SR) "Fornisce garanzia di buona qualita' dell'assistenza socio-sanitaria, una gestione della organizzazione sanitaria che governi le dimensioni piu' fortemente collegate alla specifica attivita' di cura e assistenza in un'ottica di miglioramento continuo"		
GEN.SAN. AU.AC.1.1	ELEMENTO DI CONNOTAZIONE DELL'AREA: modalita' di pianificazione, programmazione e organizzazione delle attivita' di assistenza e di supporto (Requisito 1.1 SR)		
GEN.SAN. AU.AC.1.1.1	REQUISITO 1.1.1 Presenza del Piano Strategico, che contenga obiettivi basati sull'analisi dei bisogni e/o della domanda di servizi/prestazioni sanitarie.-		
GEN.SAN. AU.1.1.1.1	Presenza del Piano strategico che contenga: 3. Analisi della domanda di servizi/prestazioni sanitarie		
GEN.SAN. AU.1.1.1.2	4. Obiettivi individuati pluriennali		
GEN.SAN. AU.AC.1.1.2	REQUISITO 1.1.2 Presenza del piano annuale delle attivita' (obiettivi di budget, di attivita', di qualita') per ciascuna articolazione organizzativa di assistenza e di supporto.-		
GEN.SAN. AU.1.1.2.1	Presenza del piano annuale delle attivita' per ciascuna articolazione organizzativa di assistenza (Unita' Operativa Semplice Dipartimentale o Complessa) e di supporto, che contenga: 1. Obiettivi di attivita'.-		
GEN.SAN. AU.AC.1.1.3	REQUISITO 1.1.3 presenza di procedure e indicatori per la verifica degli obiettivi definiti nei piani annuali		
GEN.SAN. AU.1.1.3.1	Piano annuale che comprenda, per la verifica degli obiettivi: 2. Indicatori		
GEN.SAN. AU.AC.1.3	ELEMENTO DI CONNOTAZIONE DELL'AREA: definizione delle responsabilita' (Requisito 1.3 SR)		
GEN.SAN. AU.AC.1.3.1	REQUISITO 1.3.1 presenza nella struttura sanitaria di documenti che descrivano i processi e le relative responsabilita' clinico-organizzative, contenenti anche le indicazioni per la valutazione dei dirigenti		
GEN.SAN. AU.1.3.1.1	Presenza in struttura sanitaria di documenti che identificano: 1. principali processi clinico-assistenziali/organizzativi gestiti		
GEN.SAN. AU.1.3.1.2	Presenza in struttura sanitaria di documenti che identificano: 2. funzionigramma e organigramma con indicazione delle responsabilita' assegnate		
GEN.SAN. AU.AC.1.4	ELEMENTO DI CONNOTAZIONE DELL'AREA: modalita' e strumenti di gestione delle informazioni (Sistemi informativi e dati) (Requisito 1.4 SR)		
GEN.SAN. AU.1.4.1	REQUISITO 1.4.1 presenza nelle strutture sanitarie di sistemi informativi che consentano la tracciatura dei dati sanitari e forniscano il supporto alle attivita' di pianificazione e controllo che tengano conto anche del debito informativo verso il Ministero della Salute (NSIS). Tali sistemi devono garantire sicurezza nell'accesso e nella tenuta dei dati, ivi compresa la loro integrita', nel rispetto e in ottemperanza alla legislazione e alla normativa vigente in materia		
GEN.SAN. AU.1.4.1.1	Presenza di sistemi informativi che, per ogni tipologia principale di documento, una volta regolamentata la gestione e individuati i destinatari: 1. consentano tracciabilita' dei dati sanitari e non, nonche' delle attivita' erogate		
GEN.SAN. AU.1.4.1.2	Presenza di sistemi informativi che, per ogni tipologia principale di documento, una volta regolamentata la gestione e individuati i destinatari: 2. forniscano i dati sulla base dei principali bisogni informativi rilevati e funzionali ai processi di pianificazione e controllo di tutti i livelli dell'organizzazione. 60 se forniscono dati per il soddisfacimento di alcuni bisogni espressi, 100 se soddisfacimento completo. Non applicabile in primo accreditamento."		
GEN.SAN. AU.1.4.1.3	Presenza di sistemi informativi che, per ogni tipologia principale di documento, una volta regolamentata la gestione e individuati i destinatari: 3. consentano la soddisfazione del debito informativo verso la Regione e il Ministero. 60 se forniscono dati per il soddisfacimento di alcuni bisogni espressi, 100 se soddisfacimento completo. Non applicabile in primo accreditamento."		
GEN.SAN. AU.1.4.1.4	Il Sistema Informativo deve garantire l'applicazione delle misure minime di cui al D.Lgs 196/2003 nonche' delle direttive del garante privacy tra cui la dignita' nelle strutture sanitarie e la gestione dei referti online.		
GEN.SAN. AU.1.4.4	REQUISITO 1.4.4 formalizzazione e messa in atto di attivita' per la valutazione della qualita' delle informazioni e dei dati in termini di affidabilita', accuratezza e validita' sia per quelli provenienti da fonti interne che per quelli provenienti da fonti esterne		
GEN.SAN. AU.1.4.4.1	Formalizzazione e messa in atto di attivita' (Procedure di verifica di qualita' dei dati dei sistemi informatici/informativi) per la valutazione della qualita' delle informazioni e dei dati (di cui al requisito 1.4.1) in termini di affidabilita', accuratezza e validita', provenienti da fonti interne		
GEN.SAN. AU.1.4.4.2	Formalizzazione e messa in atto di attivita' per la valutazione della qualita' delle informazioni e dei dati (requisito 1.4.1) in termini di affidabilita', accuratezza e validita', provenienti da fonti esterne.		

GEN.SAN. AU.AC.1.5	ELEMENTO DI CONNOTAZIONE DELL'AREA: modalita' e strumenti di valutazione della qualita' dei servizi (Requisito 1.5 SR)		
GEN.SAN. AU.AC.1.5.1	REQUISITO 1.5.1 presenza, formalizzazione e messa in atto di un programma e di procedure (strumenti, modalita' e tempi per la valutazione) per la valutazione di qualita' delle prestazioni e dei servizi all'interno dei dipartimenti/articolazioni organizzative che includa la definizione di standard di prodotto/percorso organizzativo e dei relativi indicatori di valutazione (volumi, appropriatezza, esiti)		
GEN.SAN. AU.1.5.1.1	La Direzione definisce e mette in atto un programma e procedure (strumenti, modalita' e tempi per la valutazione) per la valutazione di qualita' delle prestazioni e dei servizi che includa: - il percorso organizzativo 60 se definito, 100 se messo in atto		
GEN.SAN. AU.1.5.2	REQUISITO 1.5.2 assegnazione da parte della Direzione delle responsabilita' relative alla valutazione delle prestazioni e dei servizi		
GEN.SAN. AU.1.5.2.1	La Direzione, all'interno dei propri atti/documenti/procedure, definisce la responsabilita' relativa alle valutazioni delle prestazioni e dei servizi La valutazione multidimensionale riguarda: - soddisfazione dell'utente - appropriatezza - efficacia - sicurezza - equita' - efficienza		
GEN.SAN. AU.AC.1.5.3	REQUISITO 1.5.3 impiego di strumenti di valutazione scientificamente riconosciuti quali audit clinico, misurazione di aderenza alle linee guida, verifiche specifiche quali controlli di qualita' e verifiche esterne di qualita', mortality & morbidity review		
GEN.SAN. AU.1.5.3.1	Sono impiegati strumenti per la valutazione della qualita' nelle dimensioni sopra indicate (la valutazione multidimensionale riguarda: soddisfazione dell'utente; appropriatezza; efficacia; sicurezza; equita'; efficienza), quali: 1. verifiche specifiche di controllo di qualita' interne (Applicabile nei servizi di diagnostica (es. laboratori) 2. verifiche specifiche di controllo di qualita' esterne (Applicabile nei servizi di diagnostica (es. laboratori).-		
GEN.SAN. AU.AC.1.5.4	REQUISITO 1.5.4 documentazione delle attivita' di valutazione.		
GEN.SAN. AU.1.5.4.1	Esiste documentazione sull'attivita' di valutazione rispetto a: 1. verifiche specifiche di controllo di qualita' interne (Applicabile nei servizi di diagnostica (es. laboratori)) 2. verifiche specifiche di controllo di qualita' esterne (Applicabile nei servizi di diagnostica (es. laboratori))		
GEN.SAN. AU.AC.1.5.5	REQUISITO 1.5.5 esistenza di procedure per la comunicazione dei risultati delle valutazioni ai livelli adeguati ed il confronto con le parti interessate (es: diffusione di report sulla qualita' dei servizi erogati, sia all'interno della struttura sia all'esterno e in particolare all'utenza).		
GEN.SAN. AU.1.5.5.1	Esistono procedure per la comunicazione e confronto con le parti interessate interne o esterne (in particolare all'utenza) dei risultati delle valutazioni relative a verifiche specifiche di controllo di qualita' interne ed esterne (Riferita alle valutazioni dei punti 1.5.2 e 1.5.3)		
GEN.SAN. AU.AC.1.5.6	REQUISITO 1.5.6 partecipazione del personale allo svolgimento delle attivita' di valutazione		
GEN.SAN. AU.1.5.6.1	Il personale e' coinvolto nelle attivita' di valutazione relativa a verifiche specifiche di controllo di qualita' interne ed esterne (applicabile nei servizi di diagnostica: es. laboratori).-		
GEN.SAN. AU.AC.1.5.7	REQUISITO 1.5.7 utilizzo dei dati derivanti dalla valutazione delle prestazioni e dei servizi per il miglioramento delle performance		
GEN.SAN. AU.1.5.7.1	Esiste un piano di miglioramento delle performance basato anche sui dati riportati nelle valutazioni relative a verifiche specifiche di controllo di qualita' interne ed esterne che consente il confronto con la posizione precedente (Applicabile nei servizi di diagnostica (es. laboratori)		
GEN.SAN. AU.AC.2	Area 2. Prestazioni e Servizi E' buona prassi che l'organizzazione descriva la tipologia e le caratteristiche delle prestazioni e dei servizi erogati e individui i metodi di lavoro da adottarsi, come pratica del governo clinico sui quali fondare azioni successive di valutazione della performance e della comunicazione con i pazienti ed i cittadini ( 2' Criterio : SR)		
GEN.SAN. AU.AC.2.1	ELEMENTO DI CONNOTAZIONE DELL'AREA: tipologia di prestazioni e servizi erogati (Requisito 2.1 SR)		
GEN.SAN. AU.AC.2.1.1	REQUISITO 2.1.1. Vi e' la presenza nelle strutture di una Carta dei servizi che assicuri la piena informazione circa le modalita' erogative, i contenuti e la capacita' delle prestazioni di servizio e gli impegni assunti nei confronti dei pazienti e dei cittadini nonche' la presenza di materiale informativo a disposizione dell'utenza.-		
GEN.SAN. AU.2.1.1.1	Vi e' presenza in ciascuna struttura di una "Carta dei servizi" (cartacea e/o su supporto informatico) che assicuri: 1. indicazione dei contenuti e capacita' operativa dei servizi e tipologia delle prestazioni erogate, generali e per singole articolazioni aziendali		
GEN.SAN. AU.2.1.1.2	Vi e' presenza in ciascuna struttura di una "Carta dei servizi" (cartacea e/o su supporto informatico) che assicuri: 2.indicazione delle modalita' erogative delle prestazioni e dei servizi erogati (orari di apertura e modalita' di accesso)		
GEN.SAN. AU.2.1.1.4	Presenza materiale informativo a disposizione dell'utenza: 1. che specifichi tipologia delle prestazioni erogate, operatori responsabili delle prestazioni, orari di apertura dei servizi e altre modalita' di accesso.		
GEN.SAN. AU.AC.2.1.2	REQUISITO 2.1.2 Viene effettuata una periodica rivalutazione da parte della Direzione della struttura della Carta dei servizi, con l'apporto delle associazioni di tutela dei cittadini, dei malati e del volontariato.		

GEN.SAN. AU.2.1.2.1	Effettuazione di periodiche rivalutazioni e comunque almeno quando sono intervenute variazioni significative, della carta dei servizi.		
GEN.SAN. AU.AC.2.2	ELEMENTO DI CONNOTAZIONE DELL'AREA: 'eleggibilita' e presa in carico dei pazienti (Requisito 2.2 SR)		
GEN.SAN. AU.AC.2.2.3	REQUISITO 2.2.3 definizione delle responsabilita' per la presa in carico/gestione dei pazienti.		
GEN.SAN. AU.2.2.3.1	Definizione delle responsabilita' per: la gestione dei pazienti;		
GEN.SAN. AU.2.2.4.	REQUISITO 2.2.4 tracciabilita' della presa in carico dei pazienti all'interno della documentazione sanitaria, compreso la riconciliazione		
GEN.SAN. AU.2.2.4.1	Nella documentazione sanitaria esiste: - la tracciabilita' * della gestione dei pazienti; (*deve prevedere comunque la chiara identificazione di chi l'ha eseguita).		
GEN.SAN. AU.2.2.4.4	Nella documentazione sanitaria esiste: -la tracciabilita' della presa in carico dei pazienti. In questo caso il concetto di presa in carico deve essere relazionato al concetto di gestione del paziente (vedi 2.2.3).		
GEN.SAN. AU.2.2.4.5	Nella documentazione sanitaria esiste: - la riconciliazione farmacologica (... vedi Raccomandazione ministeriale 17 del 2015 accreditamento); - la scheda unica di terapia (DGR 1099/2015 Sviluppo di strumenti per la gestione del rischio clinico: adozione di procedure per l'identificazione del paziente e della scheda unica di terapia).-		
GEN.SAN. AU.2.2.4.7	Nella documentazione sanitaria esiste: - la corretta identificazione del paziente (DGR 1099/2015 Sviluppo di strumenti per la gestione del rischio clinico: adozione di procedure per l'identificazione del paziente e della scheda unica di terapia).		
GEN.SAN. AU.AC.2.3	ELEMENTO DI CONNOTAZIONE DELL'AREA: continuita' assistenziale (Requisito 2.3 SR).		
GEN.SAN. AU.2.3.4	REQUISITO 2.3.4 definizione dei collegamenti funzionali tra i servizi interni e con le strutture esterne coinvolte nell'assistenza		
GEN.SAN. AU.2.3.4.5	Esistenza collegamenti funzionali (protocolli, accordi, procedure) Per quanto riguarda le strutture coinvolte nell'assistenza, il requisito va riferito alla partecipazione al prodotto assistenziale richiesto alla struttura tra: - i servizi interni * * Si applica qualora l'attivita' prestazionale sia classificabile come Struttura Extraospedaliera di Chirurgia (SEOC)		
GEN.SAN. AU.2.3.4.6	Esistenza collegamenti funzionali (protocolli, accordi, procedure) Per quanto riguarda le strutture coinvolte nell'assistenza, il requisito va riferito alla partecipazione al prodotto assistenziale richiesto alla struttura tra: - i servizi interni e le strutture esterne coinvolte nell'assistenza		
GEN.SAN. AU.2.3.5	REQUISITO 2.3.5 adozione di modalita' strutturate per il trasferimento delle informazioni rilevanti durante i passaggi di consegna, i trasferimenti e i processi di dimissione		
GEN.SAN. AU.2.3.5.1	Sono adottate modalita' strutturate per il trasferimento delle informazioni rilevanti durante - i passaggi di consegna		
GEN.SAN. AU.2.3.5.6	Sono adottate modalita' strutturate per il trasferimento delle informazioni rilevanti durante - i processi di dimissione * (in relazione al processo assistenziale) *Applicabile solo nel caso di struttura extraospedaliera di chirurgia/PMA 3^ livello		
GEN.SAN. AU.2.3.6	REQUISITO 2.3.6 adozione e diffusione di 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		
GEN.SAN. AU.2.3.6.1	Al fine di favorire lo scambio di informazioni per la corretta gestione del paziente: - sono adottate procedure per consentire che tutta la documentazione clinica del paziente sia a disposizione degli operatori sanitari in ogni momento		
GEN.SAN. AU.2.3.6.2	Al fine di favorire lo scambio di informazioni per la corretta gestione del paziente: - sono diffuse procedure per consentire che tutta la documentazione clinica del paziente sia a disposizione degli operatori sanitari in ogni momento		
GEN.SAN. AU.AC.2.5	ELEMENTO DI CONNOTAZIONE DELL'AREA: la modalita' di gestione della documentazione sanitaria (Requisito 2.5 SR)		
GEN.SAN. AU.AC.2.5.1	REQUISITO 2.5.1 formalizzazione e messa in atto di un protocollo che definisca i requisiti per la redazione, l'aggiornamento, la conservazione e la verifica della documentazione sanitaria nonche' le modalita' di controllo		
GEN.SAN. AU.2.5.1.1	Formalizzazione e messa in atto di un procedura che definisca la responsabilita' e i requisiti per: - la redazione della documentazione sanitaria		
GEN.SAN. AU.2.5.1.2	Formalizzazione e messa in atto di un procedura che definisca la responsabilita' e i requisiti per: - l'aggiornamento della documentazione sanitaria		
GEN.SAN. AU.2.5.1.3	Formalizzazione e messa in atto di un procedura che definisca la responsabilita' e i requisiti per: - la conservazione della documentazione sanitaria		
GEN.SAN. AU.2.5.2	REQUISITO 2.5.2 procedure per la predisposizione della documentazione clinica tenendo conto di problematiche quali la riconciliazione dei farmaci e di altre tecnologie (transition) ai fini della sicurezza dei pazienti nei trasferimenti di setting assistenziali		

GEN.SAN. AU.2.5.2.1	Esistenza di procedure per la predisposizione della documentazione clinica nei trasferimenti di setting assistenziali, tenendo conto di problematiche per la sicurezza dei pazienti quali: - riconciliazione dei farmaci; Applicabile solo nel caso di struttura extraospedaliera di chirurgia/PMA 3^ livello		
GEN.SAN. AU.2.5.2.2	Esistenza di procedure per la predisposizione della documentazione clinica nei trasferimenti di setting assistenziali, tenendo conto di problematiche per la sicurezza dei pazienti quali: - transition delle tecnologie Applicabile solo nel caso di struttura extraospedaliera di chirurgia/PMA 3^ livello		
GEN.SAN. AU.2.5.3	REQUISITO 2.5.3 formalizzazione e la messa in atto di una politica per la privacy e la riservatezza delle informazioni, nel rispetto e in ottemperanza alla legislazione e alla normativa vigente in materia		
GEN.SAN. AU.2.5.3.1.1	1. Formalizzazione di una politica per la privacy e la riservatezza delle informazioni nel rispetto della Legislazione e della Normativa vigente		
GEN.SAN. AU.2.5.3.1.2	2. Messa in atto di una politica per la privacy e la riservatezza delle informazioni nel rispetto della Legislazione e della Normativa vigente		
GEN.SAN. AU.2.5.4	REQUISITO 2.5.4 formalizzazione e la messa in atto di procedure per la gestione della sicurezza nell'accesso e tenuta della documentazione sanitaria, ivi compresa la loro integrita', nel rispetto e in ottemperanza alla legislazione e alla normativa vigente in materia		
GEN.SAN. AU.2.5.4.1	1. Formalizzazione di procedure per la sicurezza: - nell'accesso alla documentazione sanitaria; - nella tenuta (conservazione della stessa sia durante il tempo di apertura del documento che successivamente alla sua chiusura); - costante monitoraggio		
GEN.SAN. AU.2.5.4.2	2. Messa in atto di procedure per la sicurezza: - nell'accesso alla documentazione sanitaria; - nella tenuta (conservazione della stessa sia durante il tempo di apertura del documento che successivamente alla sua chiusura); - costante monitoraggio.-		
GEN.SAN. AU.2.5.6	REQUISITO 2.5.6 predefinizione dei tempi di accesso alla documentazione sanitaria		
GEN.SAN. AU.2.5.6.1	Documento che definisca i tempi di accesso alla documentazione sanitaria e sua applicazione		
GEN.SAN. AU.AC.3	Area 3. Aspetti Strutturali: "L'organizzazione cura la idoneita' all'uso delle strutture e la puntuale applicazione delle norme relative alla manutenzione delle attrezzature; e' buona prassi che dia evidenza del contributo del personale nella gestione delle stesse" (3' Criterio)		
GEN.SAN. AU.AC.3.1	ELEMENTO DI CONNOTAZIONE DELL'AREA: idoneita' all'uso delle strutture (Requisito 3.1 SR)		
GEN.SAN. AU.AC.3.1.1	REQUISITO 3.1.1 Evidenza della pianificazione e dell'inserimento a bilancio del potenziamento o sostituzione di impianti, edifici o componenti necessari a garantire l'idoneita' all'uso, la sicurezza e l'efficacia della struttura nel rispetto delle leggi, dei regolamenti e degli altri requisiti che si applicano all'organizzazione		
GEN.SAN. AU.3.1.1.1	Esiste l'evidenza (in Azienda Ulss e Strutture Ospedaliere da ricercare per edificio, per nome storico oppure per aggregazione dei requisiti richiesti) che sono stati rispettati i requisiti previsti dalla normativa all'atto della realizzazione (esempi: collaudo, certificati di agibilita', ... ) relativamente agli 1.1 edifici (i componenti vengono inclusi nell'ambito degli edifici).-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.2	Esiste l'evidenza (in Azienda Ulss e Strutture Ospedaliere da ricercare per edificio, per nome storico oppure per aggregazione dei requisiti richiesti) che sono stati rispettati i requisiti previsti dalla normativa all'atto della realizzazione (esempi: collaudo, certificati di agibilita', ... ) relativamente alle 1.1 edifici : barriere architettoniche.-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.4	Esiste l'evidenza che sono stati rispettati i requisiti previsti dalla normativa all'atto della realizzazione (esempi: collaudo, certificati di agibilita', ... ) relativamente agli 1.2 impianti: (Tutti gli impianti presenti, ancorche' non obbligatori per l'esercizio devono essere a norma)- meccanici (riscaldamento, raffrescamento, ricambi d'aria) (sia gli elementi di produzione che di distribuzione)Diventa cogente la presenza di raffrescamento qualora previsto da Normativa.-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.5	Esiste l'evidenza che sono stati rispettati i requisiti previsti dalla normativa all'atto della realizzazione (esempi: collaudo, certificati di agibilita', ... ) relativamente agli 1.2 impianti (tutti gli impianti presenti, ancorche' non obbligatori per l'esercizio devono essere a norma): - idraulici.-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.6	Esiste l'evidenza che sono stati rispettati i requisiti previsti dalla normativa all'atto della realizzazione (esempi: collaudo, certificati di agibilita', ... ) relativamente agli 1.2 impianti: (tutti gli impianti presenti, ancorche' non obbligatori per l'esercizio devono essere a norma) - elettrici (produzione-distribuzione).-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.11	Esiste l'evidenza che sono stati rispettati i requisiti previsti dalla normativa all'atto della realizzazione (esempi: collaudo, certificati di agibilita', ... ) relativamente agli 1.2 impianti:- soccorso elettrico (continuita' in emergenza) Diventa cogente la presenza di continuita' in emergenza qualora previsto dalla tipologia di attivita' svolta (esempio Struttura ExtraOspedaliera di Chirurgia (SEOC).-		

GEN.SAN. AU.3.1.1.12	Esiste l'evidenza che sono stati rispettati i requisiti previsti dalla normativa all'atto della realizzazione (esempi: collaudo, certificati di agibilita', ... ) relativamente agli: 1.2 impianti: : gas medicali. Diventa cogente la presenza di gas medicali qualora previsto dalla tipologia di attivita' svolta.-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.13	Esiste l'evidenza che sono stati rispettati i requisiti previsti dalla normativa all'atto della realizzazione (esempi: collaudo, certificati di agibilita', ... ) relativamente agli:1.2 impianti: : ascensori, elevatori, montalettiga, montacarichi. Diventa cogente se la normativa sulle barriere architettoniche ne impone l'obbligatorieta'.-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.14	: comunicazioni (reti e fonia, antenne) Va verificata l'esistenza di un telefono fisso o mobile.-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.15	Esiste l'evidenza che sono stati rispettati i requisiti previsti dalla normativa all'atto della realizzazione (esempi: collaudo, certificati di agibilita', ... ) relativamente agli 1.2 impianti (tutti gli impianti presenti, ancorche' non obbligatori per l'esercizio devono essere a norma): - antincendio.-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.17	: trasporti, logistica robotizzata Tutti gli impianti presenti, ancorche' non obbligatori per l'esercizio, devono essere a norma.-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.18	Esiste l'evidenza che sono stati rispettati i requisiti previsti dalla normativa all'atto della realizzazione (esempi: collaudo, certificati di agibilita', ... ) relativamente agli 1.2 impianti (tutti gli impianti presenti, ancorche' non obbligatori per l'esercizio devono essere a norma): - protezione scariche atmosferiche.-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.19	Esiste l'evidenza che sono stati rispettati i requisiti previsti dalla normativa all'atto della realizzazione (esempi: collaudo, certificati di agibilita', ... ) relativamente agli1.2 impianti: (tutti gli impianti presenti, ancorche' non obbligatori per l'esercizio devono essere a norma): - fognature assimilate agli urbani e speciali.-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.20	Esiste l'evidenza che sono stati rispettati i requisiti previsti dalla normativa all'atto della realizzazione (esempi: collaudo, certificati di agibilita', ... ) relativamente agli 1.2 impianti (tutti gli impianti presenti, ancorche' non obbligatori per l'esercizio devono essere a norma): - impianti speciali qualora determinato dalla tipologia di attivita' (controllo sorveglianza, videoregistrazione sala operatorio, controllo di sistemi di batterie sala operatoria).-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.21	Esiste l'evidenza che sono stati rispettati i requisiti previsti dalla normativa all'atto della realizzazione (esempi: collaudo, certificati di agibilita', ... ) relativamente agli 1.2 impianti (tutti gli impianti presenti, ancorche' non obbligatori per l'esercizio devono essere a norma): - segnaletica: la struttura dispone di una adeguata segnaletica di orientamento esterna ed interna e di cartellonistica installata.		
GEN.SAN. AU.3.1.1.22	Esiste l'evidenza che la gestione/manutenzione della struttura avviene secondo la normativa vigente , (i vincoli sotto riportati sono validi nella misura in cui l'evidenza (1) ne determina la necessita') relativamente a: 2.1 edifici : sismica (vedi provvedimenti della Giunta Regionale).-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.23	Esiste l'evidenza che la gestione/manutenzione della struttura avviene secondo la normativa vigente , (i vincoli sotto riportati sono validi nella misura in cui l'evidenza (1) ne determina la necessita') relativamente a: 2.1 edifici : antincendio.-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.24	Esiste l'evidenza che la gestione/manutenzione della struttura avviene secondo la normativa vigente, (i vincoli sotto riportati sono validi nella misura in cui l'evidenza (1) ne determina la necessita') relativamente a: 2.1 edifici : barriere architettoniche.-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.25	Esiste l'evidenza che la gestione/manutenzione della struttura avviene secondo la normativa vigente, (i vincoli sotto riportati sono validi nella misura in cui l'evidenza (1) ne determina la necessita') relativamente a: 2.1 edifici : acustica.-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.26	Esiste l'evidenza che la gestione/manutenzione della struttura avviene secondo la normativa vigente, (i vincoli sotto riportati sono validi nella misura in cui l'evidenza (1) ne determina la necessita') relativamente a: 2.2 impianti : meccanici (riscaldamento, raffrescamento) (produzione-distribuzione).-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.27	Esiste l'evidenza che la gestione/manutenzione della struttura avviene secondo la normativa vigente, (i vincoli sotto riportati sono validi nella misura in cui l'evidenza (1) ne determina la necessita') relativamente a: 2.2 impianti : idraulici.-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.28	Esiste l'evidenza che la gestione/manutenzione della struttura avviene secondo la normativa vigente, (i vincoli sotto riportati sono validi nella misura in cui l'evidenza (1) ne determina la necessita') relativamente a: 2.2 impianti : elettrici (produzione-distribuzione).-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.29	Esiste l'evidenza che la gestione/manutenzione della struttura avviene secondo la normativa vigente, (i vincoli sotto riportati sono validi nella misura in cui l'evidenza (1) ne determina la necessita') relativamente a: 2.2 impianti : gas medicali.-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.30	Esiste l'evidenza che la gestione/manutenzione della struttura avviene secondo la normativa vigente, (i vincoli sotto riportati sono validi nella misura in cui l'evidenza (1) ne determina la necessita') relativamente a: 2.2 impianti : ascensori , elevatori, montalettiga, montacarichi.-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.31	Esiste l'evidenza che la gestione/manutenzione della struttura avviene secondo la normativa vigente, (i vincoli sotto riportati sono validi nella misura in cui l'evidenza (1) ne determina la necessita') relativamente a: 2.2 impianti : comunicazioni.-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.32	Esiste l'evidenza che la gestione/manutenzione della struttura avviene secondo la normativa vigente, (i vincoli sotto riportati sono validi nella misura in cui l'evidenza (1) ne determina la necessita') relativamente a: 2.2 impianti : trasporti, logistica robotizzata.-		

GEN.SAN. AU.3.1.1.33	Esiste l'evidenza che la gestione/manutenzione della struttura avviene secondo la normativa vigente, (i vincoli sotto riportati sono validi nella misura in cui l'evidenza (1) ne determina la necessita') relativamente a: 2.2 impianti : protezione scariche atmosferiche.-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.34	Esiste l'evidenza che la gestione/manutenzione della struttura avviene secondo la normativa vigente, (i vincoli sotto riportati sono validi nella misura in cui l'evidenza (1) ne determina la necessita') relativamente a: 2.2 impianti : fognature assimilate agli urbani e speciali.-		
GEN.SAN. AU.3.1.1.35	Esiste l'evidenza che la gestione/manutenzione della struttura avviene secondo la normativa vigente, (i vincoli sotto riportati sono validi nella misura in cui l'evidenza (1) ne determina la necessita') relativamente a: 2.2 impianti : impianti speciali (controllo sorveglianza, videoregistrazione sala operatorio, controllo di sistemi di batterie sala operatoria).		
GEN.SAN. AU.3.1.1.36	2.3 esiste evidenza che la gestione/manutenzione degli edifici e degli impianti avviene con individuazione del responsabile.		
GEN.SAN. AU.3.1.2	REQUISITO 3.1.2 Presenza, formalizzazione e messa in atto di un programma di gestione del rischio ambientale e di gestione delle infrastrutture		
GEN.SAN. AU.3.1.2.2	1. Nel documento di valutazione dei rischi previsto dal D.Lgs 81/2008, o in altro specifico documento aziendale (strutturato e destinato ad area specifica), esiste evidenza dei rischi di origine ambientale (sismico, idraulico, protezione all'incendio, materiali esplosivi, materiali pericolosi e rifiuti) * * L'evidenza va applicata nella misura in cui la norma lo preveda o in misura coerente con il contesto strutturale e organizzativo.-		
GEN.SAN. AU.3.1.2.3	2. Esiste un programma (con indicazione della tempistica) di gestione del rischio ambientale 2.1 presenza e formalizzazione.-		
GEN.SAN. AU.3.1.2.4	2. Esiste un programma (con indicazione della tempistica) di gestione del rischio ambientale 2.2 messa in atto.-		
GEN.SAN. AU.3.1.2.6	3. Esiste un programma (con indicazione della tempistica) di gestione delle infrastrutture (strade, collegamenti, accessi etc ... ) 3.1 presenza e formalizzazione.-		
GEN.SAN. AU.3.1.2.7	3. Esiste un programma (con indicazione della tempistica) di gestione delle infrastrutture (strade, collegamenti, accessi etc ... ) 3.2 messa in atto.-		
GEN.SAN. AU.3.1.3	REQUISITO 3.1.3 Presenza, formalizzazione e messa in atto di un programma di monitoraggio dell'idoneita' della struttura che fornisca i dati relativi ad incidenti, infortuni e altri eventi a supporto della pianificazione della riduzione dei rischi (es. report, audit ed incontri periodici relativi alla identificazione dei rischi e alla gestione della sicurezza)		
GEN.SAN. AU.3.1.3.1	Esiste a supporto della pianificazione della riduzione dei rischi un programma di monitoraggio dell'idoneita' della struttura (dati relativi a infortuni e altri eventi), report, audit ed incontri periodici (presenza, formalizzazione, messa in atto) (L'evidenza va relazionata al 3.1.2).-		
GEN.SAN. AU.AC.3.1.4	REQUISITO 3.1.4 Presenza di piani di azione per la risoluzione delle criticita' individuate e utilizzo dei dati del monitoraggio per migliorare il programma di gestione del rischio ambientale		
GEN.SAN. AU.3.1.4.1	1. Presenza di piani di azione per la risoluzione delle criticita' individuate (L'evidenza va relazionata al 3.1.2)		
GEN.SAN. AU.AC.3.1.5	REQUISITO 3.1.5 Formazione e coinvolgimento del personale per la sicurezza della struttura e dell'ambiente di lavoro		
GEN.SAN. AU.3.1.5.1	Coinvolgimento del personale per la sicurezza della struttura e dell'ambiente di lavoro (conoscenza delle modalita' di attivazione delle procedure e degli interventi).-		
GEN.SAN. AU.3.1.5.2	Adozione e messa in atto del piano strutturato di formazione sul rischio occupazionale anche per il personale neo-assunto o riassegnato.-		
GEN.SAN. AU.3.2	ELEMENTO DI CONNOTAZIONE DELL'AREA: gestione e manutenzione delle attrezzature (Requisito 3.2 SR)		
GEN.SAN. AU.3.2.1	REQUISITO 3.2.1 esistenza di un inventario di tutte le attrezzature utilizzate e di una procedura per l'identificazione delle stesse		
GEN.SAN. AU.3.2.1.1	1. presenza di un inventario di tutte le attrezzature/apparecchiature elettromedicali utilizzate e suo aggiornamento.		
GEN.SAN. AU.3.2.1.2	2. presenza di una procedura per l'identificazione delle stesse		
GEN.SAN. AU.3.2.2	REQUISITO 3.2.2 presenza di 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.		
GEN.SAN. AU.3.2.2.1	Procedura che prevede che la documentazione tecnica relativa alle singole attrezzature/apparecchiature obbligatoriamente fornita al momento dell'acquisto, sia a corredo delle stesse e disponibile alla funzione preposta per la manutenzione.-		
GEN.SAN. AU.3.2.3	REQUISITO 3.2.3 esistenza, formalizzazione e messa in atto di un piano per la gestione e la manutenzione (straordinaria e preventiva) delle attrezzature e la comunicazione dello stesso piano ai diversi livelli operativi		
GEN.SAN. AU.3.2.3.1	1. esistenza e formalizzazione di un piano per la gestione delle attrezzature/apparecchiature		
GEN.SAN. AU.3.2.3.2	2. messa in atto del piano per la gestione		
GEN.SAN. AU.3.2.3.3	3. esistenza di una procedura per la manutenzione correttiva e straordinaria delle attrezzature/apparecchiature		

GEN.SAN. AU.3.2.3.4	3.1 comunicazione della procedura ai diversi livelli operativi		
GEN.SAN. AU.3.2.4	REQUISITO 3.2.4 documentazione dei collaudi, ispezioni e interventi di manutenzione		
GEN.SAN. AU.3.2.4.1	Esiste documentazione tecnica relativa alle singole apparecchiature/attrezzature di: 1. collaudo/accettazione/messa in uso.-		
GEN.SAN. AU.3.2.4.2	Esiste documentazione tecnica relativa alle singole apparecchiature/attrezzature di: 2. ispezioni.-		
GEN.SAN. AU.3.2.4.3	Esiste documentazione tecnica relativa alle singole apparecchiature/attrezzature di: 3. interventi di manutenzione.-		
GEN.SAN. AU.3.2.5	REQUISITO 3.2.5 programmi aziendali di formazione che includano 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		
GEN.SAN. AU.3.2.5.2	1. Presenza di programmi aziendali di formazione del personale che utilizza, manutene e dismette dispositivi medici/apparecchi elettromedicali * La natura dell'evidenza va commisurata alla tipologia di struttura e dell'organizzazione		
GEN.SAN. AU.3.2.5.3	2. Verifica delle conoscenze acquisite da parte del personale utilizzatore		
GEN.SAN. AU.AC.4	Area 4. Competenze del Personale : "La organizzazione deve curare che il personale possieda/acquisisca e mantenga le conoscenze e le abilita' necessarie alla realizzazione in qualita' e sicurezza delle specifiche attivita'" (Criterio 4')		
GEN.SAN. AU.AC.4.1	ELEMENTO DI CONNOTAZIONE DELL'AREA: la programmazione e la verifica della formazione necessaria e specifica (Requisito 4.1 SR)		
GEN.SAN. AU.4.1.1	REQUISITO 4.1.1 individuazione di un responsabile per la formazione		
GEN.SAN. AU.4.1.1.1	E' individuato il Responsabile della formazione		
GEN.SAN. AU.AC.4.1.2	REQUISITO 4.1.2 esistenza di un Piano di Formazione che preveda: definizione degli standard di competenza per posizione, criteri di scelta delle prioritá, monitoraggio delle competenze professionali e rilevazione dei fabbisogni formativi, programmazione delle attivita' formative.		
GEN.SAN. AU.4.1.2.1	Esistenza di un piano di formazione che preveda: 1. definizione degli obiettivi formativi		
GEN.SAN. AU.4.1.2.2	Esistenza di un piano di formazione che preveda: 2. programmazione delle attivita' formative (esempio: piano di formazione su base annuale)		
GEN.SAN. AU.4.1.6	REQUISITO 4.1.6 verifica dei requisiti per l'accreditamento della normativa vigente della funzione di provider		
GEN.SAN. AU.4.1.6.1	Qualora si abbia la funzione di provider, verificare l'esistenza del documento (decreto/ ) di accreditamento di tale funzione previsti dalla normativa		
GEN.SAN. AU.AC.4.2	ELEMENTO DI CONNOTAZIONE DELL'AREA: inserimento e addestramento di nuovo personale (Requisito 4.2 SR)		
GEN.SAN. AU.AC.4.2.1	REQUISITO 4.2.1 messa in atto di un piano di accoglienza e affiancamento/addestramento per il nuovo personale - neo assunto/trasferito - compreso il personale volontario (valutazione iniziale per assicurarsi che la persona sia in grado di assumersi effettivamente le responsabilita' legate al proprio ruolo e periodo prova che tenga conto dei tempi necessari al raggiungimento dei requisiti e delle abilita' richieste, lavorando sotto la stretta supervisione di un tutor).-		
GEN.SAN. AU.4.2.1.1	Esiste un piano per il personale neo-assunto e/o trasferito che: 1. definisca le modalita' per agevolare l'inserimento (affiancamento/addestramento) operativo del personale di nuova acquisizione/assegnazione.-		
GEN.SAN. AU.AC.4.2.2	REQUISITO 4.2.2 formalizzazione e messa in atto di un processo per la valutazione dell'idoneita' al ruolo dei neo assunti		
GEN.SAN. AU.4.2.2.1	Formulazione e messa in atto del processo di valutazione dell'idoneita' al ruolo del neo assunto (sulla base dei titoli).-		
GEN.SAN. AU.AC.4.2.3	REQUISITO 4.2.3 adozione e messa in atto di un piano di formazione strutturato sul rischio clinico ed occupazionale (inserito nella versione Stato Regioni del 19.02.2015) verso i neo assunti, entro il 1' anno		
GEN.SAN. AU.4.2.3.1	2. Adozione e messa in atto del piano strutturato di formazione entro il 1' anno dall'assunzione sul rischio occupazionale.-		
GEN.SAN. AU.AC.5	AREA 5 : Comunicazione : "Una buona comunicazione e relazione fra professionisti e con i pazienti garantisce allineamento ai comportamenti professionali attesi, aumento della sicurezza nella erogazione delle cure, partecipazione dei pazienti nelle scelte di trattamento" (Criterio 5')		
GEN.SAN. AU.AC.5.1	ELEMENTO DI CONNOTAZIONE DELL'AREA: modalita' di comunicazione interna alla struttura, che favoriscano la partecipazione degli operatori (Requisito 5.1 SR)		
GEN.SAN. AU.AC.5.1.1	REQUISITO 5.1.1 definizione, formalizzazione ed implementazione di processi finalizzati alla circolazione delle informazioni e presenza di documentazione attestante la comunicazione della missione, politiche, piani, obiettivi, budget, programmi di attivita'/risorse, diffusi a tutto il personale		
GEN.SAN. AU.5.1.1.1	1. Esistono processi finalizzati alla circolazione delle informazioni (relative a mission/politiche, piani, obiettivi): 1.1 definiti e formalizzati Per AC: 60 se definiti, 100 se formalizzati		

GEN.SAN. AU.5.1.1.2	1. Esistono processi finalizzati alla circolazione delle informazioni (relative a mission/politiche, piani, obiettivi): 1.2 implementati (messi in atto) Per AC: Non applicabile in primo accreditamento, 60 se messa in atto saltuaria, 100 se sistematica		
GEN.SAN. AU.5.3	ELEMENTO DI CONNOTAZIONE DELL'AREA: modalita' e contenuti delle informazioni da fornire ai pazienti e ai caregiver (Requisito 5.3 SR)		
GEN.SAN. AU.AC.5.3.1	REQUISITO 5.3.1 disponibilita' di una Carta dei Servizi aggiornata e redatta con l'apporto di categorie professionali e delle associazioni di tutela e di volontariato rappresentative della collettivita' e dell'utenza.		
GEN.SAN. AU.5.3.1.1	1. E' disponibile una Carta dei Servizi (Vedi AREA 2 (2.1.2) valuta lo strumento, invece la 5.3.1 valuta la comunicazione (lo scopo))		
GEN.SAN. AU.5.3.1.2	2. La Carta dei Servizi e' aggiornata.		
GEN.SAN. AU.5.3.2	REQUISITO 5.3.2 predisposizione di strumenti informativi sintetici da mettere a disposizione dei cittadini		
GEN.SAN. AU.5.3.2.1	Esistono strumenti informativi sintetici (su modalita' erogative, prestazioni e servizi e relativi tempi) messi a disposizione dei cittadini (questo requisito deve essere collegato a 2.1.1, e' molto simile, a parte la sinteticita').		
GEN.SAN. AU.5.3.5	REQUISITO 5.3.5 informazione al paziente e ai suoi familiari sulle precauzioni da adottare per la prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza		
GEN.SAN. AU.5.3.5.2	Esiste modalita' d'informazione al paziente e ai familiari sulle precauzioni da adottare per la prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza, in relazione al rischio specifico * *In ragione al nuovo concetto delle infezioni correlate all'assistenza (ad esempio campagna OMS per l'igiene delle mani)		
GEN.SAN. AU.5.3.6	REQUISITO 5.3.6 modalita' di informazione al paziente e ai suoi familiari sugli elementi di tutela nella partecipazione a ricerche cliniche		
GEN.SAN. AU.5.3.6.1	Esistono modalita' di informazione al paziente e ai suoi familiari sugli elementi di tutela nella partecipazione a ricerche cliniche (Attivita' specificatamente normata)		
GEN.SAN. AU.AC.5.4	ELEMENTO DI CONNOTAZIONE DELL'AREA: coinvolgimento dei pazienti, dei suoi familiari e caregiver nelle scelte clinico-assistenziali (Requisito 5.4 SR)		
GEN.SAN. AU.5.4.2	REQUISITO 5.4.2 presenza, formalizzazione e messa in atto di procedure per l'informazione partecipata del paziente e l'acquisizione del consenso informato		
GEN.SAN. AU.5.4.2.1	Esistono procedure per l'informazione partecipata (sui rischi e i benefici dei trattamenti o sulle singole indagini proposte) e per l'acquisizione del consenso informato del paziente 1. presenza e formalizzazione.-		
GEN.SAN. AU.5.4.2.2	Esistono procedure per l'informazione partecipata (sui rischi e i benefici dei trattamenti o sulle singole indagini proposte) e per l'acquisizione del consenso informato del paziente 2. messa in atto.-		
GEN.SAN. AU.AC.5.5	ELEMENTO DI CONNOTAZIONE DELL'AREA: modalita' di ascolto dei pazienti (Requisito 5.5 SR)		
GEN.SAN. AU.5.5.1	REQUISITO 5.5.1 presenza, formalizzazione e messa in atto di politiche e procedure per la presentazione e gestione dei reclami, osservazioni e suggerimenti		
GEN.SAN. AU.5.5.1.1	Esistono politiche e procedure per la presentazione e gestione dei reclami, osservazioni e suggerimenti 1. presenza e formalizzazione		
GEN.SAN. AU.5.5.1.2	Esistono politiche e procedure per la presentazione e gestione dei reclami, osservazioni e suggerimenti 2. messa in atto (esempio: Ufficio Relazioni con il Pubblico o modalita' di relazioni con l'Utente)		
GEN.SAN. AU.5.5.3	REQUISITO 5.5.3 presenza, formalizzazione e messa in atto di procedure per la valutazione della soddisfazione e dell'esperienza degli utenti (indagini di customer satisfaction)		
GEN.SAN. AU.5.5.3.1	Esistono procedure per la valutazione della soddisfazione degli utenti (indagini di customer satisfaction) 1. presenza e formalizzazione Per AC: 60 se presenti, 100 se formalizzate		
GEN.SAN. AU.5.5.3.2	Esistono procedure per la valutazione della soddisfazione degli utenti (indagini di customer satisfaction) 2. messa in atto Per AC: Non applicabile in primo accreditamento 60 se valutazione saltuaria, 100 se sistematica (almeno uno all'anno)		
GEN.SAN. AU.AC.6	AREA 6. Appropriatazza clinica e sicurezza : "La efficacia, la appropriatezza, la sicurezza sono elementi essenziali per la qualita' delle cure e debbono essere monitorati" (Criterio 6 SR)		
GEN.SAN. AU.AC.6.1	ELEMENTO DI CONNOTAZIONE DELL'AREA: approccio alla pratica clinica secondo evidenze scientifiche (Requisito 6.1 SR)		
GEN.SAN. AU.AC.6.1.1	REQUISITO 6.1.1 presenza, formalizzazione e messa in atto di protocolli, linee guida e/o percorsi di cura/assistenza formulati secondo i principi della evidence based medicine.		
GEN.SAN. AU.6.1.1.1	1. Evidenza di protocolli, percorsi assistenziali o altri documenti ad indirizzo clinico-organizzativo formulati secondo i principi della Evidence Based Healthcare e nel rispetto dei valori e delle credenze dei pazienti, per le attivita' sanitarie piu' rilevanti e per le evenienze cliniche piu' frequenti o di maggiore gravita' o che richiedono un particolare impegno di risorse 1.1 presenza e formalizzazione.		

GEN.SAN. AU.6.1.1.2	1. Evidenza di protocolli, percorsi assistenziali o altri documenti ad indirizzo clinico-organizzativo formulati secondo i principi della Evidence Based Healthcare e nel rispetto dei valori e delle credenze dei pazienti, per le attività sanitarie più rilevanti e per le evenienze cliniche più frequenti o di maggiore gravità o che richiedono un particolare impegno di risorse 1.2 messa in atto. Per AC: 60 se formulazione in base a EBH, 100 se nel rispetto dei valori e credenze dei pazienti		
GEN.SAN. AU.6.1.2	REQUISITO 6.1.2 accessibilità al personale della raccolta dei regolamenti interni e delle linee guida		
GEN.SAN. AU.6.1.2.2	La Struttura : - predispone una raccolta di regolamenti, protocolli, percorsi assistenziali o altri documenti ad indirizzo clinico-organizzativo		
GEN.SAN. AU.6.1.2.4	La Struttura : - informa il personale dell'esistenza di tali documenti		
GEN.SAN. AU.6.1.2.6	La Struttura : - fa in modo che i documenti siano facilmente accessibili al personale		
GEN.SAN. AU.AC.6.1.3	REQUISITO 6.1.3 aggiornamento periodico dei regolamenti interni e delle linee guida sulla base delle evidenze cliniche disponibili.		
GEN.SAN. AU.6.1.3.1	I regolamenti, protocolli, percorsi assistenziali o altri documenti ad indirizzo clinico-organizzativo, sono aggiornati o confermati almeno ogni tre anni.		
GEN.SAN. AU.AC.6.1.4	REQUISITO 6.1.4 coinvolgimento del personale nell'implementazione e nell'applicazione dei protocolli, linee guida e/o percorsi di cura/assistenza, attraverso la diffusione delle conoscenze necessarie alla loro attuazione e la formazione specifica sui protocolli di assistenza ad esse correlati.		
GEN.SAN. AU.6.1.4.1	Il personale è coinvolto nell'applicazione dei regolamenti, protocolli assistenziali o altri documenti ad indirizzo clinico-organizzativo, attraverso: 1. la diffusione delle conoscenze necessarie all'attuazione.		
GEN.SAN. AU.6.2	ELEMENTO DI CONNOTAZIONE DELL'AREA: promozione della sicurezza e gestione dei rischi (Requisito 6.2 SR)		
GEN.SAN. AU.6.2.1	REQUISITO 6.2.1 esistenza di un piano aziendale per la gestione del rischio, orientato alla sicurezza di operatori, pazienti e ambiente, che comprenda anche la prevenzione ed il controllo delle infezioni correlate all'assistenza e contempli ruoli, responsabilità, risorse impiegate, monitoraggio, verifiche e formazione		
GEN.SAN. AU.6.2.1.1	1. Esistenza di un documento (esempio: Atto Aziendale) in cui sono declinate le politiche per la gestione dei rischi (Il rischio ambientale viene considerato e trattato nell'area 3)		
GEN.SAN. AU.6.2.1.2	2. Esistono Piani per la gestione del rischio (ogni ambito deve contenere: ruoli, responsabilità, risorse impiegate, monitoraggio, verifiche e formazione) declinato in: 2.1. rischio occupazionale: sicurezza degli operatori, secondo la norma vigente		
GEN.SAN. AU.6.2.1.3	2. Esistono Piani per la gestione del rischio (ogni ambito deve contenere: ruoli, responsabilità, risorse impiegate, monitoraggio, verifiche e formazione) declinato in: 2.2. rischio clinico relativo ai pazienti (che comprenda anche la prevenzione e il controllo delle infezioni correlate alla assistenza, secondo la norma vigente); In base alla DGR 1831/2008 che istituiva il Responsabile delle Funzioni per la Sicurezza del Paziente e' stata formalizzata la gestione del rischio clinico		
GEN.SAN. AU.6.2.1.4	2. Esistono Piani per la gestione del rischio (ogni ambito deve contenere: ruoli, responsabilità, risorse impiegate, monitoraggio, verifiche e formazione) declinato in: 2.3. rischio di violazione della protezione dei dati e della privacy secondo la normativa vigente.-		
GEN.SAN. AU.AC.6.3	ELEMENTO DI CONNOTAZIONE DELL'AREA: programma per la gestione del rischio clinico e modalità di gestione degli eventi avversi (Requisito 6.3 SR)		
GEN.SAN. AU.AC.6.3.1	REQUISITO 6.3.1 esistenza di un sistema per l'identificazione e la segnalazione di: near miss, eventi avversi ed eventi sentinella		
GEN.SAN. AU.6.3.1.1	Esistenza di un sistema strutturato per l'identificazione e la segnalazione di: - eventi sentinella, eventi avversi da farmaci, da malfunzionamento di dispositivi medici-attrezzature		
GEN.SAN. AU.6.3.2	REQUISITO 6.3.2 partecipazione al flusso di segnalazione previsto dalla normativa nazionale		
GEN.SAN. AU.6.3.2.1	Partecipazione ai flussi di segnalazioni previsti dalla normativa vigente		
GEN.SAN. AU.6.3.5	REQUISITO 6.3.5 applicazione e monitoraggio di linee guida, buone pratiche, raccomandazioni, check-list ed altri strumenti per la sicurezza		
GEN.SAN. AU.6.3.5.1	Esistono evidenze di applicazione e di monitoraggio di: - tutte le raccomandazioni ministeriali pertinenti e applicabili sono messe in atto		
GEN.SAN. AU.6.3.5.5	Esistono evidenze di applicazione e di monitoraggio di: - linee guida e buone pratiche * * Profilassi antibiotica obbligatoria solo se viene effettuata attività chirurgica		
GEN.SAN. AU.6.3.5.6	Esistono evidenze di applicazione e di monitoraggio di: - check-list sala operatoria (DGR 20/2014 Sviluppo per strumenti gestione del rischio clinico: manuale per la sicurezza in sala operatoria e DGR 1099/2015 Sviluppo di strumenti per la gestione del rischio clinico: adozione di procedure per l'identificazione del paziente e della scheda unica di terapia).* * *Obbligatoria solo in ambulatorio chirurgico con sala chirurgica e Struttura ExtraOspedaliera di Chirurgia (SEOC)		

GEN.SAN. AU.6.3.5.7	Esistono evidenze di applicazione e di monitoraggio di: - e' istituita una commissione per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza con i compiti previsti dalla normativa regionale piu' recente * * * Obbligatoria solo se viene effettuata attivita' chirurgica, commisurandola alla struttura e relativamente alla tipologia di prestazioni per valutare i compiti previsti dalla normativa		
GEN.SAN. AU.6.3.5.8	Esistono evidenze di applicazione e di monitoraggio di: - procedure operative per prelievo, conservazione, trasporto dei materiali organici da sottoporre ad accertamento		
GEN.SAN. AU.6.3.5.9	Esistono evidenze di applicazione e di monitoraggio di: - procedure operative per pulizia, lavaggio, disinfezione e sterilizzazione di tutti gli strumenti ed accessori e relativo stoccaggio		
GEN.SAN. AU.6.3.5.10	Esistono evidenze di applicazione e di monitoraggio di: - procedure operative per pulizia e sanificazione degli ambienti		
GEN.SAN. AU.6.3.5.11	Esistono evidenze di applicazione e di monitoraggio di: - altre check-list ed altri strumenti per la sicurezza, previste dal piano		
GEN.SAN. AU.AC.6.3.6	REQUISITO 6.3.6 definizione di modalita' e procedure per la comunicazione ai pazienti e/o familiari, la gestione dell'impatto di un evento avverso sugli operatori, la comunicazione esterna, la risoluzione stragiudiziale dei contenziosi		
GEN.SAN. AU.6.3.6.2	Definizione di modalita' e procedure aziendali per: *1. la comunicazione ai pazienti e/o familiari di un evento avverso * Applicabili/obbligatori		
GEN.SAN. AU.AC.7	AREA 7 : Processi di miglioramento ed innovazione Il governo delle azioni di miglioramento, dell'adozione di innovazioni tecnologiche ed organizzativo/professionali e la facilitazione della ricerca clinica e organizzativa esprimono la capacita' della organizzazione di adattarsi a contesti nuovi assumendo comportamenti fondati eticamente, professionalmente adeguati, socialmente accettabili e sostenibili (Criterio 7 SR)		
GEN.SAN. AU.AC.7.1	ELEMENTO DI CONNOTAZIONE DELL'AREA: Progetti di miglioramento (Requisito 7.1 SR)		
GEN.SAN. AU.AC.7.1.1	REQUISITO 7.1.1. Esiste ed e' approvato un programma aziendale per il miglioramento della qualita' che includa le specifiche risorse, ruoli e le responsabilita', valutazione e misurazione dei risultati conseguiti e degli esiti attraverso l'utilizzo di indicatori, la comunicazione periodica delle informazioni, la formazione con particolare riferimento al miglioramento della qualita' in aree specifiche (es: emergenza, materno infantile, oncologico, cardio-vascolare)		
GEN.SAN. AU.7.1.1.2	1. All'interno dei documenti aziendali (dell'organizzazione) esiste evidenza di una strategia/programma per il miglioramento della qualita' dell'assistenza (appropriatezza dei processi clinico/assistenziali e dell'utilizzo delle risorse in riferimento agli episodi di ricovero ed all'uso di tecnologie e dei processi tecnico-amministrativi) con particolare riferimento al miglioramento della qualita' in aree specifiche (es: emergenza, materno infantile, oncologico, cardio-vascolare.). Tale strategia deve essere elaborata sulla base della verifica degli obiettivi e dei risultati raggiunti, dei suggerimenti/reclami provenienti da utenti interni/esterni e dell'introduzione di innovazioni scientifiche e tecnologiche * * La valutazione relativamente all'evidenza va relazionata alla tipologia di struttura e all'attivita' svolta		
GEN.SAN. AU.7.1.1.3	2. Nella documentazione relativa alle strategie/programma per il miglioramento della qualità dell'assistenza, sono esplicitati risorse, ruoli e relative responsabilità (designando un responsabile/gruppo riconosciuto individuato per attivare programmi e attività di miglioramento e garantire il conseguimento degli obiettivi di qualità) Per AC: 60 se presenti risorse e ruoli, 100 se designato il responsabile		
GEN.SAN. AU.7.1.1.4	3. La documentazione relativa alle strategie/programma per il miglioramento della qualità dell'assistenza, dà evidenza della misurazione e valutazione, ad opportuni intervalli, dei risultati e degli esiti da conseguire con indicatori specifici Per AC: 60 se periodicità annuale, 100 se periodicità inferiore		
GEN.SAN. AU.AC.8	AREA 8. Umanizzazione: "L'impegno a rendere i luoghi di assistenza e i programmi diagnostici e terapeutici orientati quanto piu' possibile alla persona, considerata nella sua interezza fisica, sociale e psicologica e", un impegno comune a tutte le strutture (Criterio 8 SR)		
GEN.SAN. AU.AC.8.1	ELEMENTO DI CONNOTAZIONE DELL'AREA: programmi per l'umanizzazione delle cure (Requisito 8.1 SR)		
GEN.SAN. AU.AC.8.1.4	REQUISITO 8.1.4 presenza di procedure per l'accesso agevolato alle prestazioni assistenziali, semplificando gli adempimenti amministrativi ed assicurando un'informazione tempestiva e trasparente, con particolare riferimento all'accesso alla documentazione sanitaria entro tempi predefiniti		
GEN.SAN. AU.8.1.4.1	1. esistono procedure per l'accesso agevolato alle prestazioni: 1.1 definizione dei criteri e dei tempi di accesso alle prestazioni (ricovero, interventi chirurgici, prioritizzazione, ...) Per AC: 60 presenti le procedure, 100 se monitorati i tempi		
GEN.SAN. AU.8.1.4.2	1. esistono procedure per l'accesso agevolato alle prestazioni: 1.2 esistono procedure per la richiesta della cartella clinica/ambulatoriale, dei radiogrammi e di altra documentazione sanitaria Per AC: 60 presenti le procedure, 100 se monitorati i tempi		
data:		firma:	
note:			

--