



Società Italiana di Angiologia e Patologia Vascolare
Italian Society for Angiology and Vascular Medicine

**ACCREDITAMENTO PROFESSIONALE DI ECCELLENZA
PER LE STRUTTURE SANITARIE DI ANGIOLOGIA**

(Allegato C - Studi Privati di Angiologia)

Studio:

Via:

Città:

Data:



1) Organizzazione Generale

Riferimento	Descrizione Sintetica (Attenersi al manuale)	Punteggio		Autovalutazione	
1.09	Definizione delle funzioni che ogni figura professionale è chiamata a svolgere	20			
1.10	Definizione del tipo di formazione di base e continua per il personale in rapporto alle funzioni	20			
1.11	Orario di funzionamento della struttura (apertura almeno 5 giorni la settimana)		20		
1.12	Documento :Resp.medico,infermiere,sostituzione,pz.di competenza,prestazioni,attività educaz.pz	18			
1.15	Procedure scritte per esecuzione di esami, trasmissione di informazioni, trasferimento pazienti		4		
1.16	Relazione di dimissione, colloquio esplicativo con il pz. e con i medici dell'U.O. di trasferimento		6		
criteri minimali TOTALE		58			
TOTALE			88		



2) Strutture

Riferimento	Descrizione Sintetica (Attenersi al manuale)	Punteggio		Autovalutazione	
2.01	Caratteristiche strutturali ed architettoniche Presenza		21		
2.01	Caratteristiche strutturali ed architettoniche Adeguatezza		21		
2.04	Contenitori raccolta ed eliminazione attrezzature usate e rifiuti - Presenza		2		
2.04	Contenitori raccolta ed eliminazione attrezzature usate e rifiuti - Adeguatezza		2		
2.05	Documentazione che tutti gli impianti sono a norma di legge		5		
		criteri minimali TOTALE			
		TOTALE	51		



3) Attrezzature e dotazioni

Riferimento	Descrizione Sintetica (Attenersi al manuale)	Punteggio		Autovalutazione	
3.01	Inventario delle attrezzature e tempi di aggiornamento	10			
3.02	Documentazione sulle procedure di manutenzione	10			
3.03	Nomina dei responsabili della verifica delle procedure di manutenzione		10		
3.04	Documentazione che il personale è a conoscenza dell'esistenza di tali procedure		5		
3.05	Elenco delle Attrezzature 1) Sfigmomanometro - Fonendoscopio	5			
3.05	Elenco delle Attrezzature 2) Doppler c.w.	5			
3.05	Elenco delle Attrezzature 3) Eco color doppler	5			
3.05	Elenco delle Attrezzature 4) Pletismografo		3		
3.05	Elenco delle Attrezzature 5) TCD		3		
3.05	Elenco delle Attrezzature 6) Treadmill (Tapis Roulant)	3			
3.05	Elenco delle Attrezzature 7) Laser-doppler		3		
3.05	Elenco delle Attrezzature 8) Gas Analisi Transcutanea	3			
3.05	Elenco delle Attrezzature 9) Capillaroscopia e Videocapillaroscopia		3		
3.05	Elenco delle Attrezzature 10) Medicheria operatoria		3		
3.05	Elenco delle Attrezzature 11) Elettrocardiografo ed unità di rianimazione		3		
3.06	Verifica periodica delle attrezzature ed efficienza	10			
3.07	Documentazione che le attrezzature sono a norma di legge		5		
3.08	Elenco della dotazione prevista di farmaci e presidi, periodicamente controllato		10		
3.09	Controllo periodico della scadenza dei farmaci e presidi		15		
criteri minimi TOTALE		51			
TOTALE			114		



4) Formazione ed Aggiornamento

Riferimento	Descrizione Sintetica (Attenersi al Manuale)	Punteggio		Autovalutazione	
4.01	Predisposizione del piano annuale di formazione del personale		30		
4.07	Documentazione dei corsi sull'emergenza		20		
4.09	Documentazione sull'attività formativa e di aggiornamento		10		
		criteri minimali TOTALE			
		TOTALE		60	



5) Sistema informativo e documentazione

Riferimento	Descrizione Sintetica (Attenersi al Manuale)	Punteggio		Autovalutazione	
5.01	Refertazione scritta delle consulenze, consegnata al paziente e conservata in copia		40		
5.02	Archivio per cartelle cliniche e referti (facilità di consultazione, livelli di accesso)		20		
5.04	Contenuti della scheda clinica del paziente ambulatoriale - Refertazione secondo linee guida	28			
5.11	Definizione delle modalità di accesso e di prenotazione - Informativa all'utenza e ad altre UU.OO.		20		
5.12	Verifica periodica della validità del sistema informativo		10		
5.14	Registrazione delle riparazione degli strumenti, tipo, causa, costi.		5		
criteri minimali TOTALE		28			
TOTALE			123		



6) Valutazione e Miglioramento

Riferimento	Descrizione sintetica (Attenersi al manuale)	Punteggio		Autovalutazione	
6.01	Documento con strategie per il miglioramento organizzativo ed assistenziale		5		
6.03	Documentazione della propria attività di MCQ con riferimento agli obiettivi		10		
6.05	Attività VRQ : Gradimento dei pazienti, valutazione delle prestazioni, qualità analisi chimiche		9		
6.06	Dati relativi a lista di attesa, follow-up, tempi medi di prestazione		6		
6.09	Registrazione, esame e discussione di incidenti, lamentele, suggerimenti ecc.		10		
criteri minimali TOTALE					
TOTALE			40		



7) Linee guida e procedure

Riferimento	Descrizione sintetica (Attenersi al manuale)	Punteggio		Autovalutazione	
7.01	e) Modalità per il prelievo, conservazione e trasporto dei liquidi biologici - Presenza	2			
	e) Modalità per il prelievo, conservazione e trasporto dei liquidi biologici - Nomi e data	2			
	f) Modalità di esecuzione dei test diagnostici secondo le linee guida societarie - Presenza	2			
	f) Modalità di esecuzione dei test diagnostici secondo le linee guida societarie - Nomi e data	2			
	g) Smaltimento rifiuti e gestione del materiale infetto - Presenza	2			
	g) Smaltimento rifiuti e gestione del materiale infetto - Nomi e data	2			
	h) Rianimazione cardiopolmonare - Presenza	2			
	h) Rianimazione cardiopolmonare - Nomi e data	2			
	m) Refertazioni (Secondo le linee guida societarie) - Presenza	2			
	m) Refertazioni (Secondo le linee guida societarie) - Nomi e data	2			
	o) Prevenzione degli infortuni sul lavoro per i dipendenti - Presenza	2			
	o) Prevenzione degli infortuni sul lavoro per i dipendenti - Nomi e data	2			
7.02	Disponibilità ed accessibilità delle linee guida e dei protocolli		20		
7.03	Linee guida e Procedure: Revisione ed aggiornamento almeno ogni tre anni		5		
7.04	Conoscenza dell'esistenza e della collocazione delle linee guida da parte del personale		5		
7.05	Documentazione scritta che definisce la tipologia dei pazienti che accedono alla Struttura		7		
7.05	Documentazione scritta sulla frequenza desiderabile dei controlli		7		
7.05	Documentazione scritta con la modalità con cui tali accessi sono regolamentati		7		
criteri minimali TOTALE		24			
TOTALE			75		



8) Soddisfazione e sicurezza del personale

Riferimento	Descrizione sintetica (Attenersi al manuale)	Punteggio		
8.02	a) Procedure per prevenzione rischi e gestione emergenze : Procedure generali		4	
	b) Procedure per la prevenzione delle punture accidentali		4	
	c) Procedure per la prevenzione dei rischi da manipolazione di materiali infetti e farmaci		4	
	d) Piani per fronteggiare situazioni di emergenza (incendio, evacuazione, trasferimento)		4	
	e) Piani per lo smistamento ad altre Strutture in casi di indisponibilità dell'U.O.		4	
criteri minimali TOTALE				
TOTALE			20	



9) Diritti e soddisfazione dell'Utente

Riferimento	Descrizione sintetica (Attenersi al manuale)	Punteggio		Autovalutazione	
9.01	Indagini periodiche sulla soddisfazione dell'utente		20		
9.02	Opuscolo informativo sulle modalità di accesso, informazioni utili, orari ecc.		20		
9.03	Programma di attuazione della carta dei servizi riferito allo specifico ambito della Struttura		20		
9.04	Garanzia della privacy dell'utente e tutela/sicurezza degli effetti personali dell'utente		5		
		criteri minimali TOTALE			
		TOTALE		65	

PARAMETRI PER L'ACCREDITAMENTO

PUNTEGGIO MASSIMO	Punteggio	
criteri minimali PUNTEGGIO MASSIMO	161	
PUNTEGGIO MASSIMO	636	

ACCREDITAMENTO DI ECCELLENZA PER TRE ANNI	Punteggio	
criteri minimali PUNTEGGIO FINALE MINIMO	109	
PUNTEGGIO FINALE MINIMO	462	

ACCREDITAMENTO CONCESSO PER UN ANNO (con raccomandazione di ulteriore miglioramento)	Punteggio	
criteri minimali PUNTEGGIO FINALE MINIMO	93	
PUNTEGGIO FINALE MINIMO	330	



ACCREDITAMENTO

PUNTEGGIO RAGGIUNTO DALLO STUDIO

Autovalutazione

criteri minimali PUNTEGGIO FINALE

PUNTEGGIO FINALE

REPORT FINALE

In funzione del punteggio finale attribuito con l'autovalutazione di cui alla presente scheda :