L'azienda deve compilare i campi a sfondo VERDE

Check List Valutazione Fattore Correttivo FC3	Risposta	Note
E' disponibile una statistica relativa agli infortuni del personale E' disponibile in particolare una statistica interna dei casi di infortuni a rischio biologico		
E' disponibile in particolare una statistica interna dei casi di infortuni a rischio biologico E' condotta una analisi periodica di tali dati ed è documentabile la conseguente attivazione di interventi correttivi e preventivi		
E' disponibile un sistema di rilevazione diretto o indiretto delle infezioni ospedaliere		
E' condotta una analisi periodica di tali dati ed è documentabile la conseguente attivazione di interventi correttivi e preventir		
E' documentabile un processo di studio a partire dai sinistri degli eventi con la ricerca delle cause e l'attivazione di conseguenti		
azioni correttive e preventive.		
E' documentato un processo organico periodico condotto da personale addestrato di valutazione della corretta conduzione del processo di raccolta del consenso informato		
E' condotta una analisi periodica di tali dati ed è documentabile la conseguente attivazione di interventi. correttivi e preventi		
E' documentabile un processo periodico, di revisione della qualità e completezza della documentazione clinica, condotto su un campione significativo da personale addestrato ed è disponibile l'evidenza di azioni correttive e preventive conseguenti ai risultat		
campione significativo da personale addestrato ed e disponibile revidenza di azioni correttive e preventive conseguenti ai risultat ottenuti.		
E' documentata (risultati rispetto ai controlli) la partecipazione da parte dei laboratori a programmi esterni di controllo della		
qualità		
E' disponibile un sistema organico diffuso ed attivo di segnalazione delle cadute ed una statistica periodica E' condotta una analisi periodica di tali dati ed è documentabile la consequente attivazione di interventi correttivi e preventi		
Sono disponibili dati relativi alla mortalità complessiva ospedaliera stratificati per disciplina (UO) e tipologia dei pazienti E' condotta una analisi periodica di tali dati ed è documentabile la conseguente attivazione di interventi correttivi e preventi		
Sono disponibili dati di mortalità operatoria e perioperatoria		
E' condotta una analisi periodica di tali dati ed è documentabile la conseguente attivazione di interventi. correttivi e preventi		
Sono disponibili dati relativi al rientro dei pazienti dimessi E' condotta una analisi periodica di tali dati ed è documentabile la conseguente attivazione di interventi correttivi e preventiv		
Sono disponibili dati relativi ai trasferimenti verso unità operative a più alta intensità di cura		
E' condotta una analisi periodica di tali dati ed è documentabile la conseguente attivazione di interventi correttivi e preventiv		
E' disponbile un'analisi dei consumi dei farmaci antibiotici stratificata per singola unità operativa Tutte le raccomandazioni ministeriali applicabili sono state tradotte in comportamenti codificati da procedure intern		
E' documentabile il controllo sulla corretta applicazione dei comportamenti e delle procedure relative all'applicazione delle raccomandazione		
ministeriali Indicare quali:		
rac. N°1 audit		
Rac. N°2 controllo check list e verbale operatorio		
Rac N° 3 controllo check list e verbale operatorio Rac N° 4 monitoraggio		
rac n°5 valutazione indicatori specifici da parte del SIT		
Rac n° 6 analisi trimestrale delle complicanze rilevate		
Rac n°7 monitoraggio Rac. N°8 monitoraggio		
Rac. N°9 monitoraggio		
Rac № 10 follow up secondo protocolli U.O. Oncologia e Odontostomatologia Rac n° 11 monitoraggio		
Rac N.12 pianificazioni interveni per il 2012		
E' disponibile un piano annuale di manutenzione preventiva delle apparecchiature	si	
E' disponibile la documentazione relativa alla manutenzione condotta sulle apparecchiatur E' disponibile un piano annuale di manutenzione preventiva impiant	si si	
E disponible di piano annuale di mandicenzione preventiva impiani Esiste un registro delle verifiche periodiche effettuate sugli impiani	si	
Vengono effettuati interventi periodici documentati di sanificazione degli impianti idrici	si	
Vengono effettuati interventi periodici documentati di sanificazione degli impianti di condizionamento E' disponibile un piano annuale dei controlli di sicurezza elettrica	si	
E' disponibile un piano annuale dei controlli di sicurezza elettrica E' disponibile la documentazione relativa alle verifiche di sicurezza elettric	si si	
E' disponibile un piano annuale di taratura delle apparecchiature di misura	si	
E' disponibile la documentazione relativa alle tarature eseguite E' documentato un sistema di monitoraggio ambientale continuo impianti gas medicali	si si	
Esistono registri delle manutenzioni strutturali/ elettriche/ idrauliche ecc	si	
E' stato adottato un sistema di identificazione univoca del paziente.Se sì, indicare:	si	37525 pazienti
numero di ricoveri a cui è applicata la procedura		
il numero di ricoveri complessivi aziendali		
E' attivo un Comitato Controllo Infezioni Ospedaliere e il suo lavoro è documentabile E' attivo un Comitato Buon Uso del Sangue e il suo lavoro è documentabile	si si	
E' attivata una funzione di gestione del rischio dotata di personale ed autonomia di intervento	si	
Sono documentabili almeno quattro progetti di miglioramento annuali nel campo della qualità e della gestione del rischio Sono disponibili valutazioni aggiornate dei rischi in tutte le unità e servizi della struttura (D.Igs 81/08 - ex 626/494	si si	
Sono disponibili piani aggiornati per l'evacuazione	si	
Sono state condotte prove di evacuazione negli ultimi due ann E' documentato un addestramento specifico del personale del DEA PS alla conduzione del triage	Si ei	
E' documentata la formazione del personale sanitario alla BLS (Basic Life Support) con periodicità biennale	si si	
E' documentata la formazione di tutto il personale sanitario impegnato nelle aree pediatriche alla PBLS (Pediatric Basic Life		t
Support) con periodicità biennale. Formazione degli anestesisti sul PALS (Pediadric Advanced Life Support) avanzato	si si	in corso in corso
E' documentata la formazione di tutto il personale impegnato nelle attività di DEA e PS alla alla ACLS (Advanced Cardiological		
Life Support) negli ultimi 2 anni. E' implementata e documentabile l'effettuazione sistematica di training per l'addestramento specifico del personale utilizzatore	si	in corso non in maniera sistematica per tutta
delle apparecchiature di nuova acquisizione.	no	l'A.O.
E' documentata una attività di formazione specifica finalizzata alla prevenzione delle infezioni ospedaliere Es. tecniche di lavaggio		
delle mani Esiste un sistema documentato di verifica della corretta applicazione delle seguenti procedure	si	
gestione della terapia farmacologica	si	
gestione dell'emergenza clinica	si si	
gestione della profilassi antibiotica perioperatori:	si	
gestione del paziente traumatizzato	si	
gestione dei dolore toracico	si si	
	si	
modalità di identificazione dei pazienti a rischio di cadut	si	
modallà di denfincazione de pazienti a rischio di caduli modallà di denfincazione pazienti a rischio di caduli modallà di denfincazione pazienti a rischio di lesioni da compression		
Esiste un sistema documentato di verifica della corretta applicazione delle sequenti procedure gestione della terapia farmacologica della mangioria della profilassa antibiotica perioperatoria gestione del paziente i traumatizzati gestione del paziente i traumatizzati degestione del dolore torsacio: Mangioria della m	no	
E: monitorata in modo documentato la corretta applicazione delle seguenti buone pratiche:		applicata e non monitorata
modalità di identificazione del pazenti a rischio di catti. modalità di identificazione pazienti a rischio di lesioni da compression modalità di identificazione del paziente a rischio di autolesionismi E' monitorata in modo documentato la corretta applicazione delle seguenti buone pratiche: Uso della profiliassi per prevenire eventi tromboembolici in pazienti a rischio Uso perioperatorio di beta bioccanti per prevenire morbidità e modalità nei pazienti a rischio	no	applicata e non monitorata applicata e non monitorata
E' montrorata in modo documentato ia corretta applicazione delle seguenti buone praticne: Uso della profilassi per prevenire eventi tromboembolici in pazienti a rischio Uso perioperatorio di beta bioccanti per prevenire morbidità e mortalità nei pazienti a rischio Uso di barriere sterili mentre si innestano cateleri venosi centrali per prevenire le infezioni	no no no	
E monitorata in modo documentato ia corretta applicazione delle seguenti buone praticne: Uso della profilassi per prevenire eventi tromboembolici in pazienti a rischio Uso perioperatorio di beta bloccanti per prevenire morbidità e mortalità nei pazienti a rischio Uso di barriere sterili mentre si innestano cateteri venosi centrali per prevenire le infezioni Uso appropriato dell'antiobiotico profilassi nei pazienti sottoposti ad intervento chirurgico	no no no si	applicata e non monitorata applicata e non monitorata
E montrorata in modo documentato la corretta applicazione delle seguenti buone praticine: Uso della profilassi per prevenire eventi fromboembolici in pazienti a rischio Uso perioperatorio di beta bloccanti per prevenire morbidità e mortalità nei pazienti a rischio Uso il barriere sterili mentre si innestano cateleri venosi centrali per prevenire le infezioni Uso appropriato dell'antibolotico profilassi nei pazienti sottoposti ad intervento chiurugico Aspirazione continua delle secrezioni sottopiottide per prevenire VAP	no no no no si no	applicata e non monitorata
E montrorata in modo documentato la corretta applicazione delle seguenti buone praticne: Uso della profilassi per prevenire eventi fromboembolici in pazienti a rischio Uso perioperatorio di beta bioccanti per prevenire morbidità e mortalità nel pazienti a rischio Uso di barriere sterili mentre si innestano cateleri venosi centrali per prevenire le infezioni Uso appropriato dell'antiobiotico profilassi nel pazienti sottoposti ad intervento chirungico Aspirazione continua delle socrezioni sottogolitote per prevenire VAP Uso di materiali idonei e adozione di comportamenti corretti per prevenire le lesioni da compressione	no no no si	applicata e non monitorata applicata e non monitorata
E montrorata in modo documentato la corretta applicazione delle seguenti buone praticine: Uso della profilassi per prevenire eventi fumbiomobilici in pazienti a rischio Uso perioperatorio di beta bloccanti per prevenire morbidità e mortalità nei pazienti a rischio Uso il barriere steriti mentre si innestano cateleri venosi centrali per prevenire le infezioni Uso appropriato dell'antibolotico profilassi nei pazienti sottoposti ad intervento chirurgico Aspirazione continua delle secrezioni sottopiotidee per prevenire VAP Uso di materiali idonei e adozione di comportamenti corretti per prevenire le lesioni da compressione Valutazione appropriata del bisogni nutrizionali con particolare riguardo alla nutrizione enterale per pazienti critici o chirurgici Uso controllato e proceduralizzato dei mezzi di contenzione	no no no no si no si si si	applicata e non monitorata applicata e non monitorata
E montrorata in modo documentato la corretta applicazione delle seguenti buone praticine: Uso della profilassi per prevenire eventi fromboembolici in pazienti a rischio Uso perioperatorio di beta bloccanti per prevenire morbidità e mortalità nel pazienti a rischio Uso di barrière sterili mentre si innestano cateleri venosi centrali per prevenire le infezioni Uso appropriato dell'anticobiolico profilassi nei pazienti sottoposti ad intervento chiurgico Aspirazione continua delle secrezioni sottopottide per prevenire VAP Uso di materiali idonei e adozione di comportamenti corretti per prevenire le lesioni da compressione Valutazione appropriata dei bisogni nutrizionali con particolare riguardo alla nutrizione enterale per pazienti critici o chiurgici Uso controllado proceduralizzato dei mezzi di contenzione Corrette tecniche di lavaggio delle mani	no no no no si no si si si	applicata e non monitorata applicata e non monitorata vap non in uso
E montrorata in modo documentato la corretta applicazione delle seguenti buone praticine: Uso della profilassi per prevenire eventi fumbiomobilici in pazienti a rischio Uso perioperatorio di beta bloccanti per prevenire morbidità e mortalità nei pazienti a rischio Uso il barriere steriti mentre si innestano cateleri venosi centrali per prevenire le infezioni Uso appropriato dell'antibolotico profilassi nei pazienti sottoposti ad intervento chirurgico Aspirazione continua delle secrezioni sottopiotidee per prevenire VAP Uso di materiali idonei e adozione di comportamenti corretti per prevenire le lesioni da compressione Valutazione appropriata del bisogni nutrizionali con particolare riguardo alla nutrizione enterale per pazienti critici o chirurgici Uso controllato e proceduralizzato dei mezzi di contenzione	no no no no si no si si si	applicata e non monitorata applicata e non monitorata