

Accreditamento Regionale delle strutture di Soccorso e Trasporto Infermi

Inquadramento Normativo

- DPR no.30 del 27/3/92, no.502 del 30/12/92 e successive
- Legge Regionale no.34/98
- Accordo Stato Regioni no.1471 del 22/5/03
- Delibera Giunta Regionale no.44 del 26/1/09
- Circolare di attuazione no.4 del 26/2/10

Ulteriori

- Legge quadro sul volontariato no.266 del 11/8/91
- D.Lgs n. 196/2003 tutela e protezione dei dati personali
- D.Lgs 81/2008, sicurezza sui luoghi di lavoro
- Decreto Ministeriale n.137/2009

Cos' è l'accreditamento?

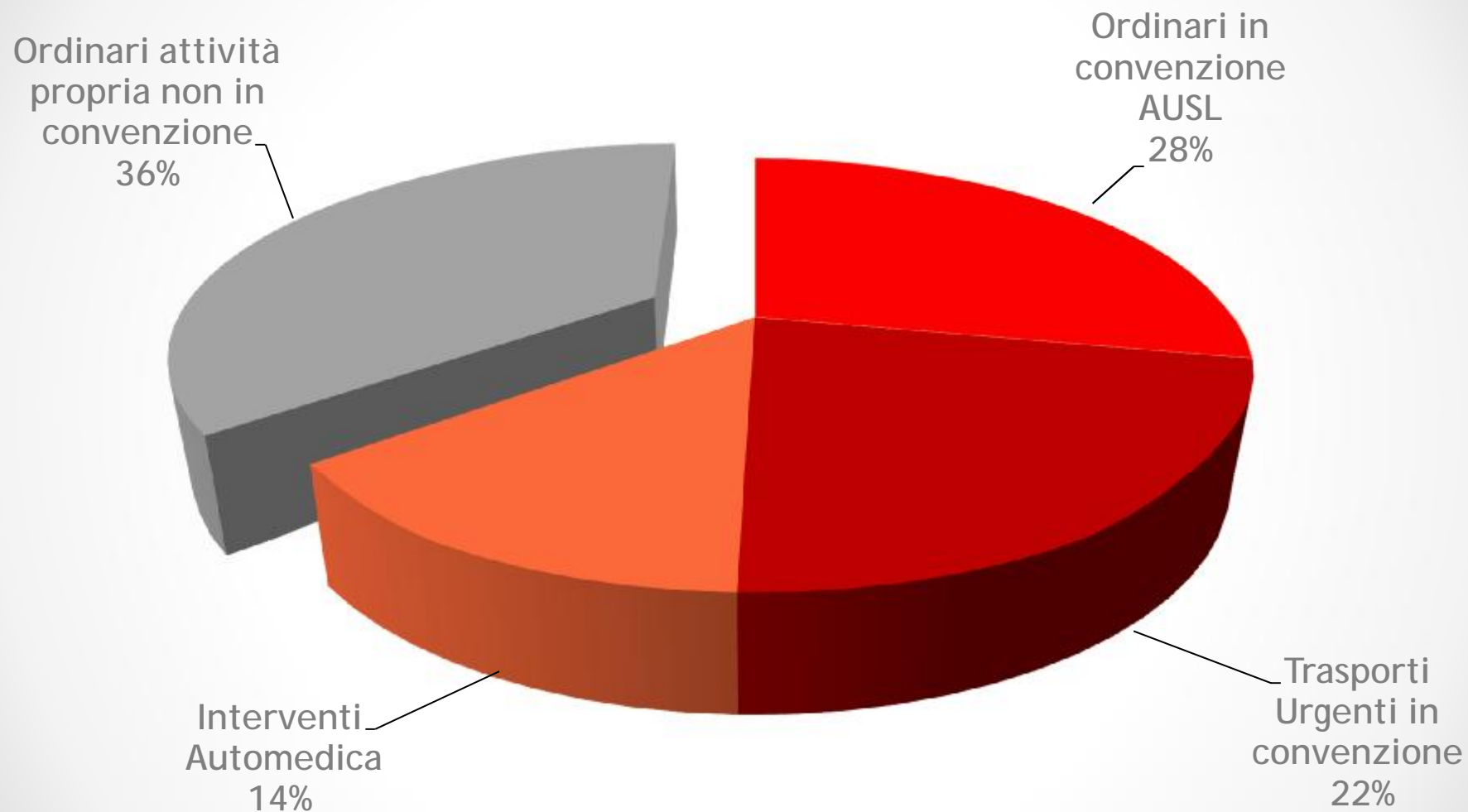
Una procedura attraverso la quale la Regione Emilia Romagna concede il riconoscimento formale che un soggetto pubblico o privato, è competente ad svolgere specifiche attività.

Quali servizi devono essere accreditati?

Tutti i servizi che vengono erogati per conto del S.S.N. in convenzione con AUSL

- Servizio ordinari per patologie autorizzate (dialisi, oncologici, HIV ecc...)
- Servizio trasporto d'urgenza
- Servizio di automedica

Anno 2011 servizi erogati dalla PA di Colorno



Quali sono i requisiti richiesti dalla Regione?

Sono state redatte le Check List Generali e Specifiche che precisano i **requisiti** indispensabili che le associazioni devono possedere per poter essere accreditate.

Requisiti richiesti:

ORGANIZZATIVI

1. Politica, obiettivi, attività;
2. Struttura organizzativa;
3. Gestione Risorse Umane;
4. Linee guida e Regolamenti interni;
5. Sistema Informativo;
6. Carta dei Servizi.

STRUTTURALI

Sede/Mezzi

TECNOLOGICI

Elettromedicali : cardimonitor 12 dv, DAE, aspiratore secreti, pulsì ossimetro, respiratore polmonare)

Requisiti Specifici



Manuale procedure ACCREDITAMENTO

Requisiti Specifici

RS 1 – check list requisiti strutturali postazione emergenza / urgenza
RS 2 – check list requisiti tecnologici postazione emergenza / urgenza
RS 3 – check list UOM con soccorritore

RS 4 – check list requisiti strutturali postazione trasporti non urgenti
RS 5 – check list requisiti tecnologici postazione trasporti non urgenti
RS 6 – check list UOM trasporto

RS 7 – check list UOM automedica

RS 8 – procedure di afferenza ospedaliera
RS 9 – protocolli descrittivi manovre ospedaliere (trasporto)
RS 10 – e di soccorso
RS 11 – e di terapia (automedica)
Vedi RG 8

RS 12 – procedura manutenzioni, collaudo, revisioni UOM
RS 13 – collaudo, manutenzione, check list attrezzature e strumentazioni sanitarie
RS 14 – collaudo, manutenzione, check list radio fisse, portatili, cellulari
Vedi RG 5 E 5 1

RS 15 – scheda definizione tempi attivazione mezzi

RS 16 – scheda attività sanitaria (foglio servizi)

RS 17 – assicurazione volontari

RS 18 – formazione
Vedi RG 6

Requisiti Generali

REQUISITI GENERALI

RG 1 – POLITICA – Pianificazione strategica e riesame della direzione

Statuto e regolamento

Elenco consiglieri con relativi incarichi

RG 2 – PIANIFICAZIONE

Organigramma

Verbale assemblea annuale

Relazione di bilancio con attività

Bilancio Preventivo e Consuntivo

Relazione servizi svolti

RG 3 – COMUNICAZIONE – Gestione non conformità, reclami, azioni correttive e preventive

Carta dei servizi

RG 4 – STRUTTURE

Autorizzazione Sanitaria

RG 5 e 5.1– ATTREZZATURE – Gestione delle manutenzione e Valutazione dei fornitori

RG 6 – FORMAZIONE – Gestione risorse umane e formazione

RG 7 – SISTEMA INFORMATIVO (vedi RG 3)

Fogli Servizi (vedi RS 16)

Privacy

Sicurezza

Tenuta e classificazione della documentazione

RG 8 – PROCEDURE (devi RS 8, 9, 10,11)

Procedure servizio

RG 9 – VERIFICA DEI RISULTATI – Pianificazione e controllo erogazione servizio

Relazione annuale attività

RG 10 – MIGLIORAMENTO

Progetto di miglioramento annuale

Chi verifica i requisiti?

Le Commissioni Regionali per l'Accreditamento secondo la competenza territoriale attribuita dalla Giunta Regionale, sono incaricate ad effettuare visite di verifica relativamente a:

1. Analisi della domanda di accreditamento e della relativa documentazione (presentata il 31/3/2011);
2. Visite dirette di verifica (febbraio/marzo 2012);
3. Relazione redatta a seguito dell'ispezione in ordine all'accreditabilità dell'associazione.

La Giunta Regionale, dopo alle visite può decidere:

1. Rilascio dell'accreditamento;
2. Rifiuto dell'accreditamento;
3. Rilascio dell'accreditamento con prescrizioni (solo per i requisiti strutturali e tecnologici);
4. Rilascio dell'accreditamento con riserva di verifica dell'attività e dei risultati (nel caso di richiesta di accreditamento per nuova struttura o per nuove attività in struttura già in esercizio)

Finalità dell'Accreditamento

- Verifica dell'applicazione della normativa vigente;
- Selezione dei soggetti erogatori dei servizi;
- Processo di miglioramento;
- Verifica della qualità del servizio;
- Tutela, sicurezza, gestione dei rischi di chi opera nel sistema;
- Rimborso degli effettivi costi sostenuti per i servizi erogati in convenzione con AUSL.

Alcuni luoghi comuni

- Si è già troppo impegnato a lavorare.....
- Se ne parla tanto ma poi.....è tutta carta...
- Tanto alla fine non cambia nulla
- Appesantisce il modo di lavorare e fa perdere un gran tempo.....
- Se potessi decidere personalmente.....allora la qualità la vedreste!.....

Alcune citazioni

Misura tutto ciò che è misurabile;
ciò che non è misurabile rendilo tale.

(G. Galilei)

Non tutto ciò che può essere misurato
conta e non tutto ciò che conta può
essere misurato.

(A. Einstein)