



Regione Emilia-Romagna



**Agenzia
sanitaria
e sociale
regionale**

Le attività del programma accreditamento RER 2008 – 2009

Bologna, 23 ottobre 2008

Pierluigi La Porta



I settori d'azione

Requisiti

Visite

Sistema Informativo

Valutatori



Requisiti in fase di elaborazione da parte dei gruppi di lavoro

- **Pediatria**
- **Geriatrica**
- **Dipartimenti di Sanità
Pubblica**
- **Ospedalità Privata
Psichiatrica**



Requisiti elaborati e pronti per la delibera

Trasporto infermi



Requisiti da inviare alla consultazione allargata

- **Endoscopia digestiva**
- **Neurologia**
- **Neuroradiologia**



Requisiti: lavori da programmare

- **Medicina Trasmfusionale**
- **Anestesia**
- **Cardiologia**
- **Medicina Interna**



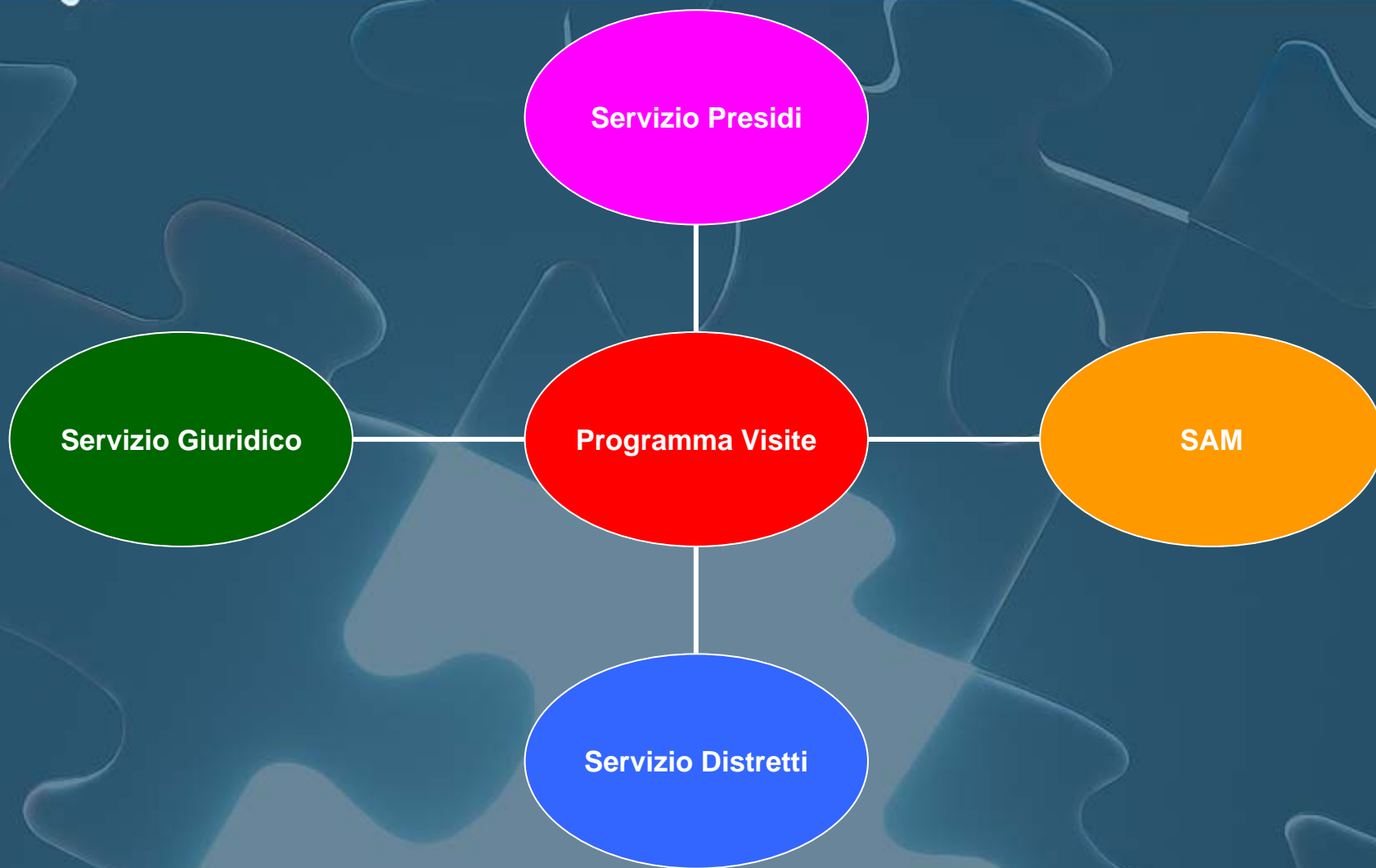
Priorità 2008-2009

Det. DG 9549/08

- **Completamento del processo**
 - **Ambulatoriale specialistica titolare di contratti di fornitura (e non transitoriamente accreditata)**
 - **Ambulatoriale specialistica provvisoriamente accreditata**
- **Prosecuzione del processo**
 - **Servizi psichiatrici ospedalieri, residenziali e semiresidenziali**
 - **SERT di PR , RE. Imola**
 - **Nuove strutture**
 - **Dip. Ospedalieri immagini e materno infantili o che comprendono UUOO di ost/ginec, neonatologia pediatria e radiologia**
- **Avvio del processo**
 - **Trasporto infermi**
 - **Dipartimenti di Cure primarie**
 - **Dipartimenti di Sanità Pubbliche**
 - **Dipartimenti e unità operative di oncologia**
 - **Dipartimenti di chirurgia o che includono unità operative di chirurgia generale, toracica, compresa pneumologia invasiva**



La programmazione delle visite





Il secondo giro di visite: le esigenze

Non possiamo certo pensare di ripetere esattamente le visite così come sono state realizzate nella prima tornata... occorre puntare alla qualità dinamica...

Vanno coinvolti maggiormente i livelli Dipartimentali ed anche Aziendali (Direzione)...

Non possiamo nemmeno ipotizzare di dedicare tutta la visita solo a livelli dipartimentali o addirittura aziendali, trascurando le UU.OO. ... bisogna dare un segnale di presenza



Una ipotesi plausibile ?

Valutare le variazioni nell'assetto dipartimentale:

La Direzione dell'Azienda e la Direzione del Dipartimento sono intervistate sulle nuove politiche e sui nuovi obiettivi, anche considerando eventuali riorganizzazioni dipartimentali.

Fondamentale la valutazione della relazione ex-post che non dovrà essere un “copia-incolla” della precedente...



Una ipotesi plausibile ?

Valutare completamente il Dipartimento:

Sono naturalmente da verificare quelle UU.OO. per le quali non erano stati visti i requisiti specifici e quelle che non erano state valutate affatto.



Una ipotesi plausibile ?

Valutare le precedenti criticità:

È necessario un confronto sia sulle criticità riscontrate nella precedente visita sia su quelle eventualmente evidenziate nell'autovalutazione.



Una ipotesi plausibile ?

Approfondimenti su temi specifici (livello di Dipartimento e/o di Unità Operativa):

- Gestione del rischio
- Programma autismo
- GRACER
- Approfondimenti mirati su determinate parti dei requisiti generali e/o specifici
- Altri mandati specifici che possano derivare dalle Direzioni dell'Assessorato



Una ipotesi plausibile ?

**Va valutata la possibilità/modalità di coinvolgere
le Direzioni di Presidio/Stabilimento**



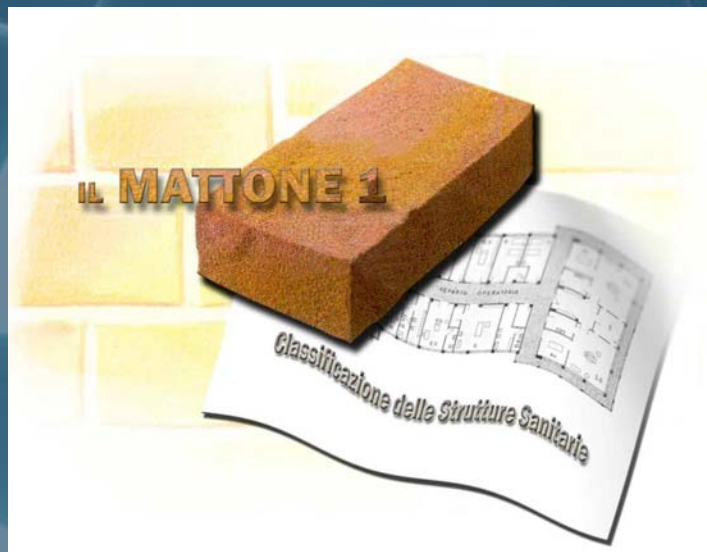
Una ipotesi plausibile ?

Questi argomenti saranno oggetto di un approfondimento ad hoc con esperti di Accreditamento ed alcuni Responsabili della Qualità aziendali.



Sistema Informativo

La novità più importante è che la rilevazione dettagliata delle strutture basata sul “mattone uno” diventerà parte del debito informativo delle Aziende Sanitarie verso la Regione





I Valutatori (formazione 2008-2009)

La “due giorni” per Team Leader

**Workshop con esperti
dell’accreditamento**

Seminari per valutatori

Inserimento dei nuovi

Giornata annuale



Saluti

ARRIVEDERCI!!!!

E grazie per la pazienza!!!!