



# DCA 469/2017

---

2023

2007

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 3 agosto 2007, n. 636.

Attuazione Piano di Rientro ex deliberazione Giunta regionale n. 149/07 (intervento 1.1.4). “Approvazione dei principi per la stesura del regolamento di accreditamento istituzionale nella Regione Lazio” e “Requisiti ulteriori, parte generale per l’accreditamento istituzionale nella Regione Lazio”.

LA PRESIDENTE  
IN QUALITÀ DI COMMISSARIO AD ACTA  
*(delibera del Consiglio dei Ministri del 23 aprile 2010)*

**DECRETO N. 90 DEL 10/11/2010**

**OGGETTO:** Approvazione di “Requisiti minimi autorizzativi per l’esercizio delle attività sanitarie e socio sanitarie” (All. 1), “Requisiti ulteriori per l’accreditamento” (All. 2), “Sistema Informativo per le Autorizzazioni e gli Accreditamenti delle Strutture Sanitarie (SAAS) – Manuale d’uso” (All. 3). Adozione dei provvedimenti finalizzati alla cessazione degli accreditamenti provvisori e avvio del procedimento di accreditamento definitivo ai sensi dell’art. 1, commi da 18 a 26 (Disposizioni per l’accreditamento istituzionale definitivo delle strutture sanitarie e socio-sanitarie private), Legge Regionale 10 Agosto 2010, n. 3.

2017

## Regione Lazio

Decreti del Commissario ad Acta

Decreto del Commissario ad Acta 7 novembre 2017, n. U00469

Modifica al DCA 410/2017 in materia di contrasto della L.R. 7/2014 al D. Lgs. 502/1992. Disposizioni in materia di autorizzazione a modifica ed integrazione del DCA 8/2011. Adozione del Manuale di accreditamento in attuazione del Patto per la salute 2010-2012.

# KEYWORDS



CENTRALITÀ DEL PAZIENTE

LEADERSHIP

CULTURA DEL MIGLIORAMENTO

EVIDENZE

**INTRODUZIONE**

## 01 Strutture ospedaliere



## 02 Strutture extraospedaliere



## 03 Ambulatorio



## 04 Laboratorio



Categorie

## Requisiti per tutte le strutture

**01**

L'organizzazione è provvista di **copertura assicurativa** o di altre analoghe misure per la **responsabilità civile verso terzi** e per la **responsabilità civile verso prestatori d'opera**. E' data evidenza mediante **pubblicazione sul sito**

**02**

Adozione **modello D. Lgs. 231/2001** e adozione di un **codice etico**

**03**

Evidenza di un **Sistema di Qualità** (ISO9001:2015)

**04**

Presenza sul **sito aziendale**, con **aggiornamento ogni 15 gg**:

- **Dati legale rappresentante, direttore sanitario** e i suoi riferimenti, **direttore amministrativo** (se presente)
- **Elenco delle prestazioni** erogate in **regime** di **autorizzazione** e quelle in **regime di accreditamento**, i relativi **responsabili** ed il **numero del DCA**
- apposita **sezione** denominata «**Liste di attesa**»

**Disposizioni  
generali**

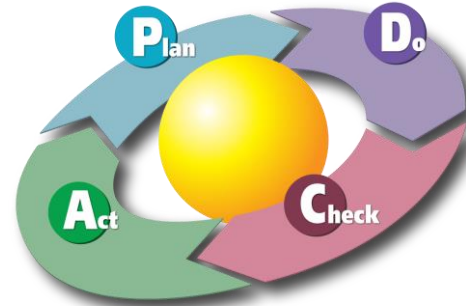
Per EXTRAOSPEDALIERO Nomina di un Care ed un Case Manager

PLAN

Pianificazione

DO

Implementazione



ACT

Monitoraggio

CHECK

Verifica

## Ciclo di Deming

**01 Sistema di gestione**

Analisi del modello di  
governo della  
Struttura

**02 Prestazioni e Servizi**  
Core Business

**03 Aspetti strutturali**

Evidenze d.lgs. 81/2008 e  
sicurezza apparecchiature

**04 Personale**  
Gestione del personale

**05 Comunicazione**  
Interna ed Esterna

**06 Appropriately Clinica**  
Rischio Clinico

**07 Innovazione**  
Tecnologia ed organizzativo -  
professionale

**08 Umanizzazione**  
Personalizzazione  
delle cure

**Criteria**

**01 Sistema di gestione**

Analisi del modello di  
governo della  
Struttura

**02 Prestazioni e Servizi**  
Core Business

**03 Aspetti strutturali**

Evidenze d.lgs. 81/2008 e  
sicurezza apparecchiature

**04 Personale**  
Gestione del personale

**05 Comunicazione**  
Interna ed Esterna

**06 Appropriately Clinica**  
Rischio Clinico

**07 Innovazione**  
Tecnologia ed organizzativo -  
professionale

**08 Umanizzazione**  
Personalizzazione  
delle cure

**Criteria**



*Modalità di pianificazione, programmazione e organizzazione delle attività di assistenza e di supporto*

**RSA  
COMITATO PARTECIPAZIONE**

**PIANO STRATEGICO - OBIETTIVI**

**EVIDENZE**

**ANALISI DEI RISCHI**

**CODICE ETICO  
MOD. 231/2001**

**POLITICA**

**CARTA DEI SERVIZI**

# 01 Sistema di Gestione

*Programmi per lo sviluppo di reti assistenziali*

**PROTOCOLLI, LINEE-GUIDA,  
PROCEDURE**

**SVILUPPO DI SPECIFICI  
PERCORSI ASSISTENZIALI  
(TRASFERIMENTO – DIMISSIONI)**

**CURE PALLIATIVE E  
ALLA TERAPIA DEL  
DOLORE**

**KEYWORDS**

**ACCORDI CON  
LABORATORIO ANALISI  
E DIAGNOSTICA PER  
IMMAGINI QUALORA  
NON PREVISTI**

**TELEMEDICINA**

**DEFINIZIONE,  
FORMALIZZAZIONE E  
DIFFUSIONE**

**OSPEDALIERO**

**CENTRI REGIONALI NAZIONALI  
INTERNAZIONALI,  
ALTE SPECIALITÀ E LE MALATTIE RARE**

*Definizione delle responsabilità*

**ORGANIGRAMMA**

**NOMINE INTERNE**



**MATRICE DELLE  
RESPONSABILITÀ**

**REQUISITI MINIMI E  
ATTIVITÀ**

**DEFINIZIONE,  
FORMALIZZAZIONE  
E DIFFUSIONE**

**01**  
**Sistema di  
Gestione**

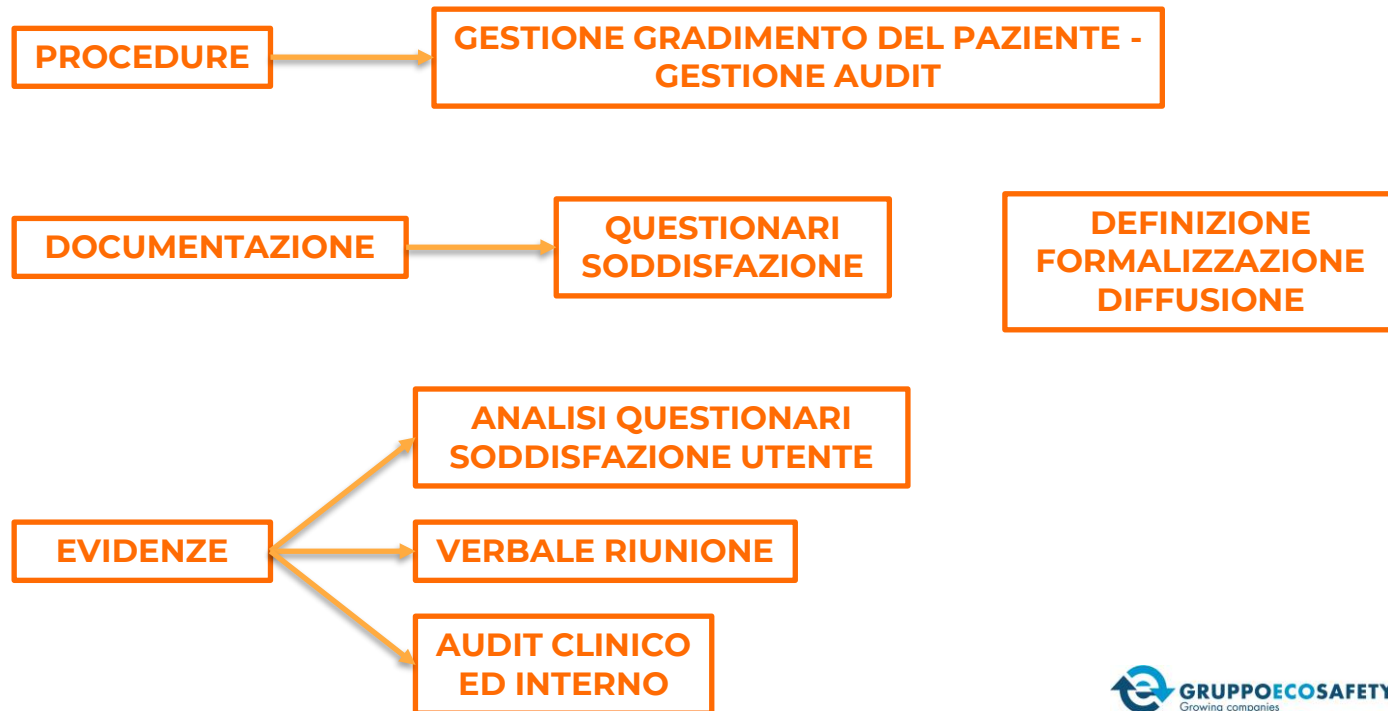
*Modalità e strumenti di gestione delle informazioni*



**01**  
**Sistema di**  
**Gestione**

*Modalità e strumenti di valutazione della qualità dei servizi*

**IL MONITORAGGIO DEVE INCLUDERE  
QUALITÀ CLINICA, ORGANIZZATIVA E PERCEPITA**



**01**  
**Sistema di  
Gestione**

*Modalità di prevenzione e gestione dei disservizi*



**01**  
**Sistema di**  
**Gestione**

**01 Sistema di gestione**

Analisi del modello di  
governo della  
Struttura

**02 Prestazioni e Servizi**  
Core Business

**03 Aspetti strutturali**

Evidenze d.lgs. 81/2008 e  
sicurezza apparecchiature

**04 Personale**  
Gestione del personale

**05 Comunicazione**  
Interna ed Esterna

**06 Appropriately Clinica**  
Rischio Clinico

**07 Innovazione**  
Tecnologia ed organizzativo -  
professionale

**08 Umanizzazione**  
Personalizzazione  
delle cure

**Criteria**

*La tipologia delle prestazioni e dei servizi erogati*

**STRUTTURA OSPEDALIERA – EXTRAOSPEDALIERA - AMBULATORIO**

**CARTA DEI SERVIZI**

**GUIDA SERVIZI**

**CARTA DEI SERVIZI  
MULTILINGUE**

**LABORATORIO**

**MANUALE DI LABORATORIO**

**VADEMECUM**

**TARIFFARIO**

**PROCEDURA OPERATIVA  
TRASPORTO CAMPIONI**

**PROCEDURA  
PROCESSI PAZIENTE**

**PROCEDURE  
CAPOFILA**

**DEFINIZIONE  
FORMALIZZAZIONE  
DIFFUSIONE**

**02**  
**Prestazioni e  
servizi**



*La presenza di percorsi assistenziali*



## 02 Prestazioni e servizi

*Eleggibilità e presa in carico dei pazienti*

REFERTO

GESTIONE  
PERCORSI ASSISTENZIALI

PROCEDURE  
OPERATIVE

CARTELLA  
CLINICA



LISTE DI ATTESA

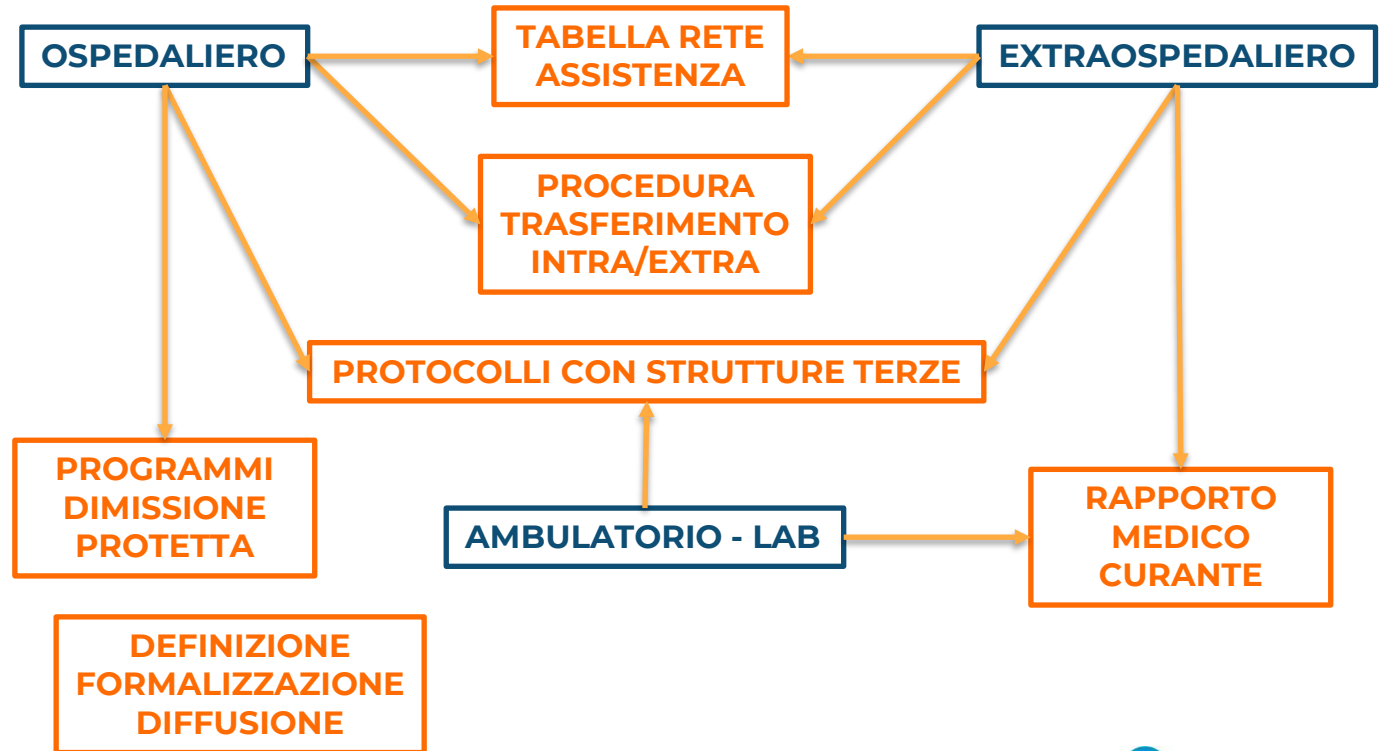
PAI

GESTIONE  
PRESA IN CARICO

DEFINIZIONE  
FORMALIZZAZIONE  
DIFFUSIONE

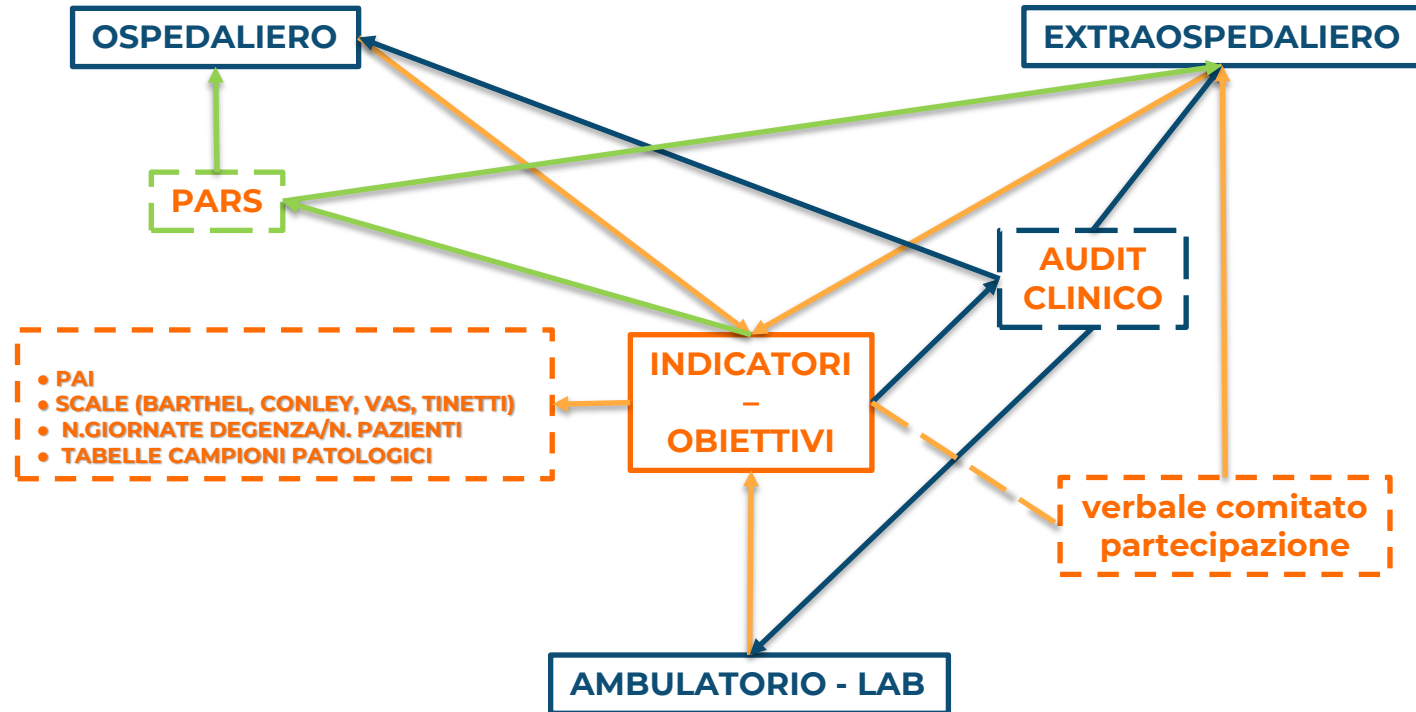
**02**  
**Prestazioni e  
servizi**

*Continuità assistenziale*



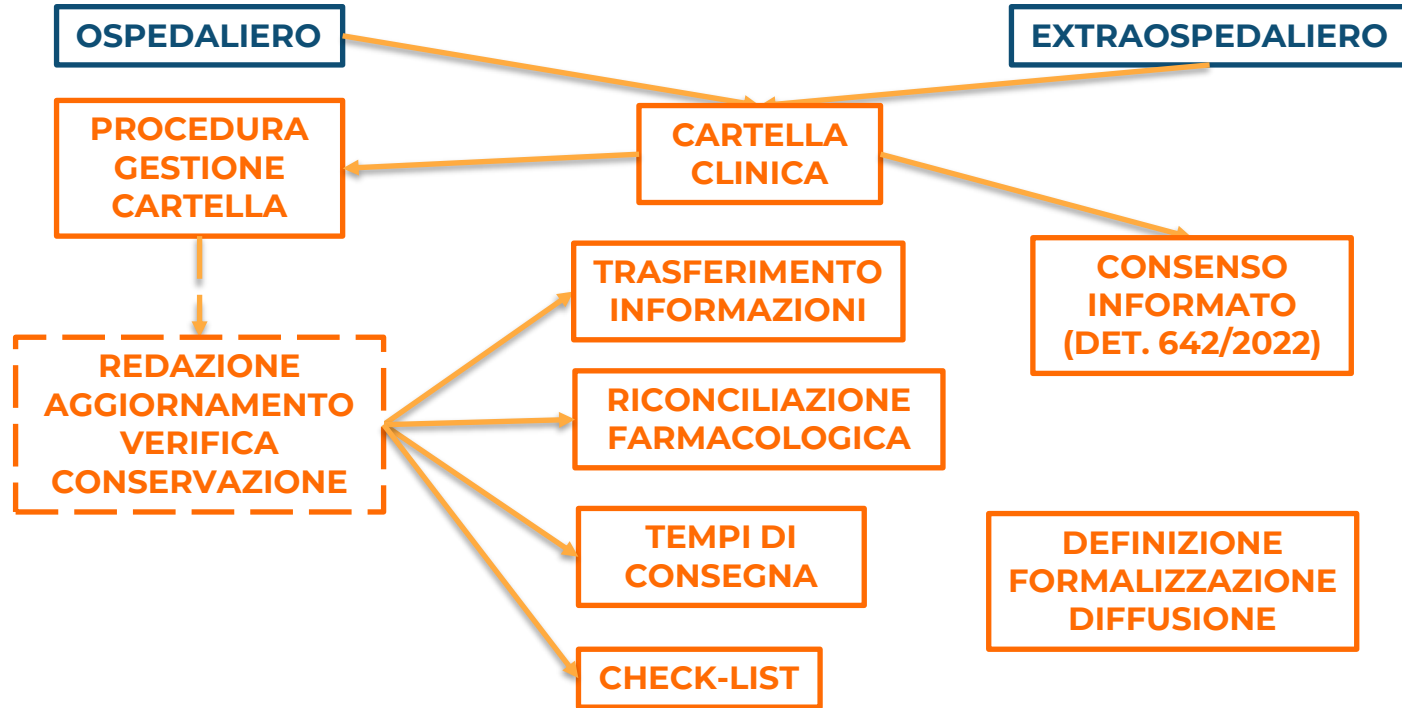
## 02 Prestazioni e servizi

Monitoraggio e valutazione



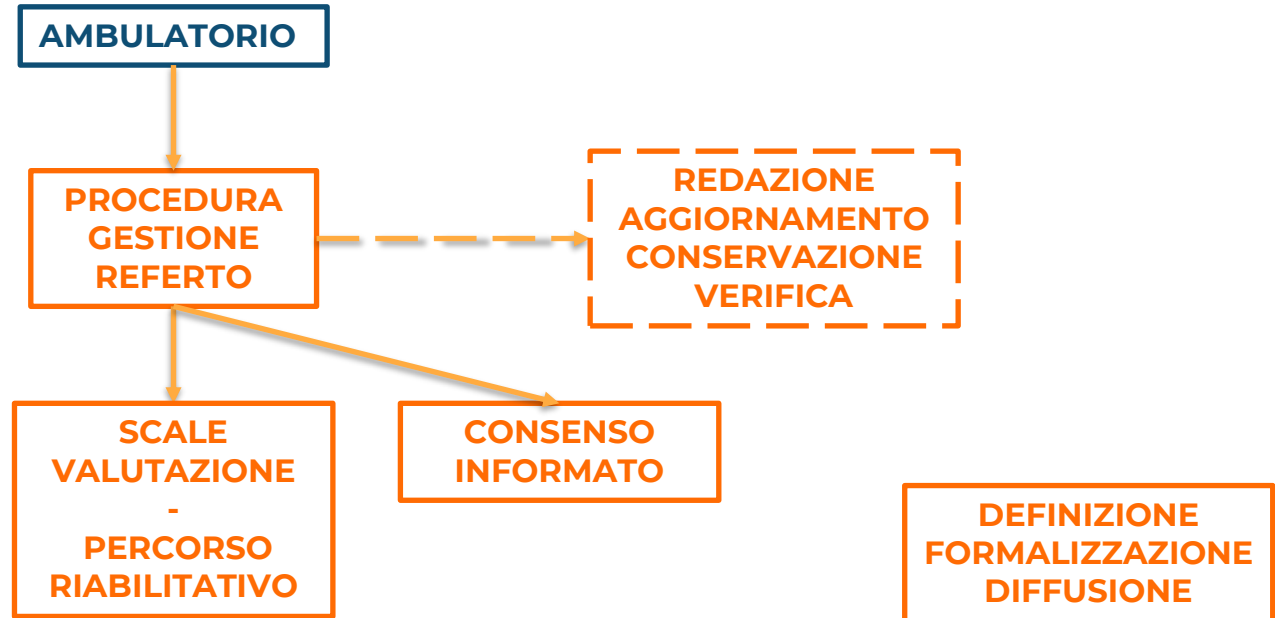
## 02 Prestazioni e servizi

*gestione della documentazione sanitaria*



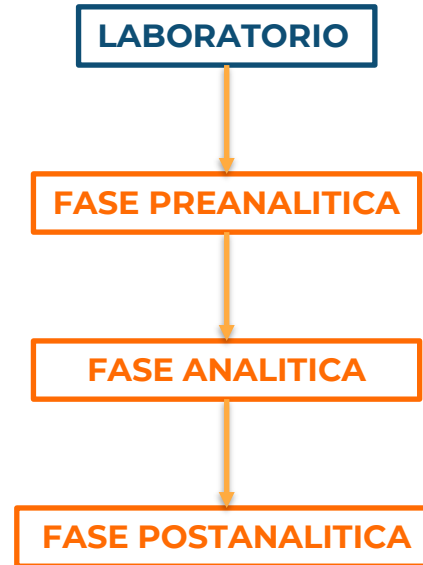
## 02 Prestazioni e servizi

*gestione della documentazione sanitaria*



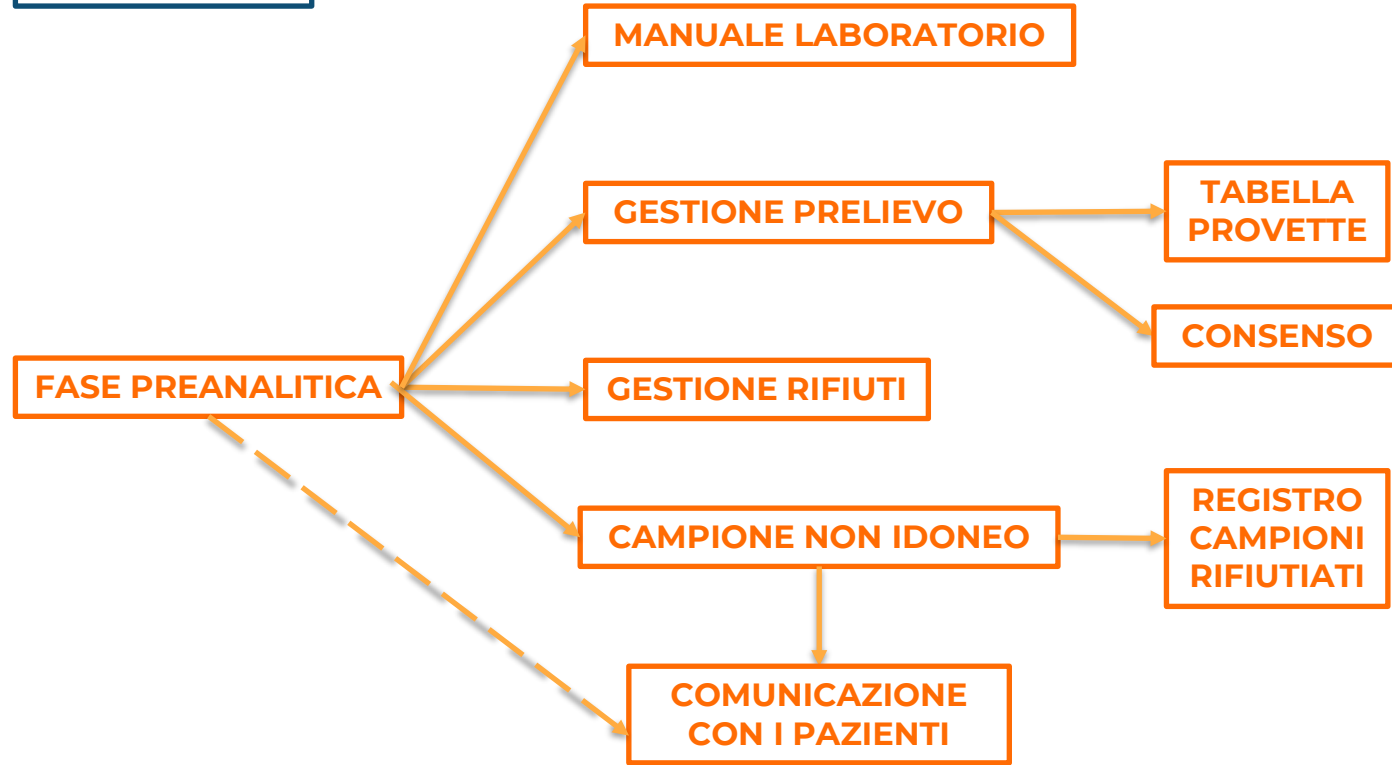
## 02 Prestazioni e servizi

*gestione della documentazione sanitaria*



**02**  
**Prestazioni e**  
**servizi**

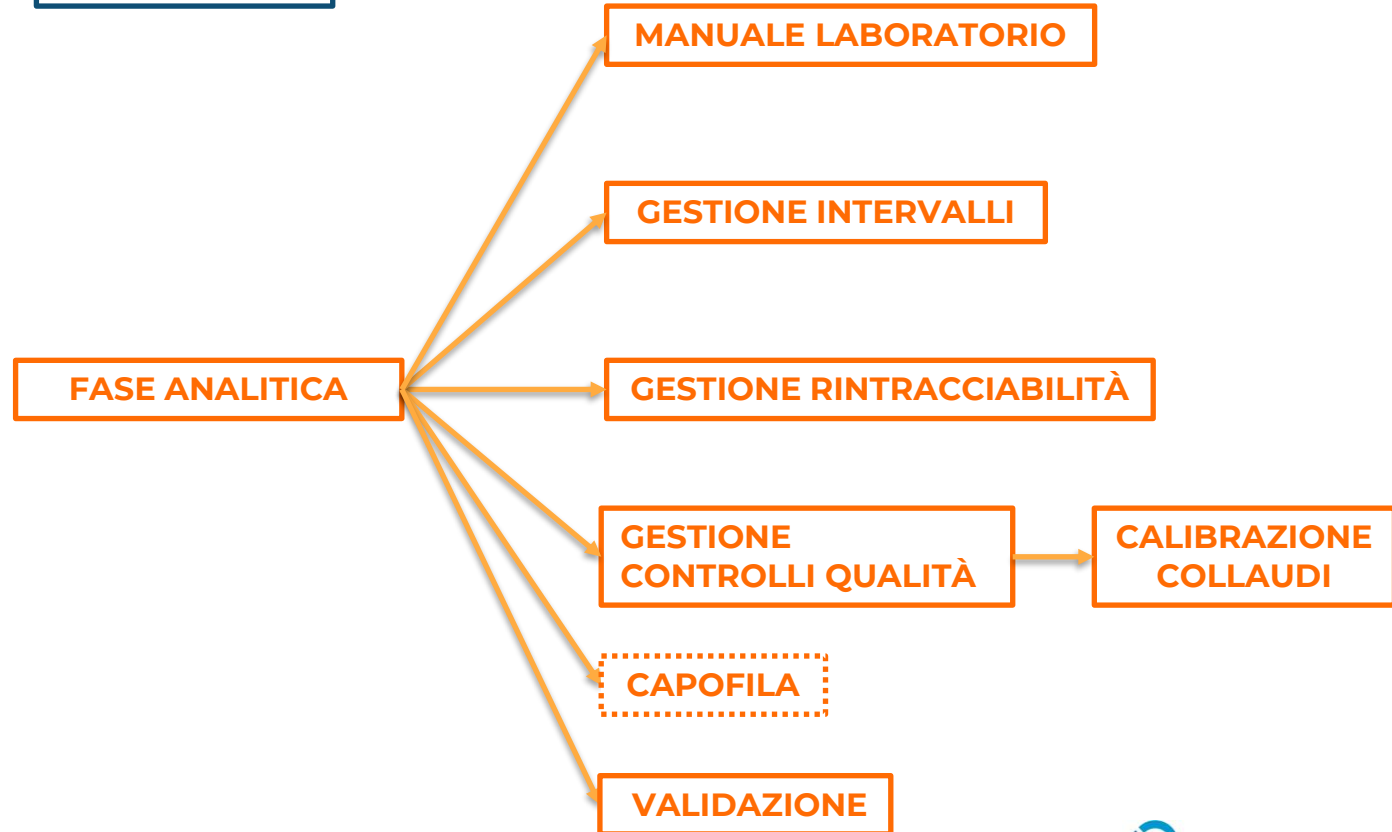
LABORATORIO



## 02 Prestazioni e servizi

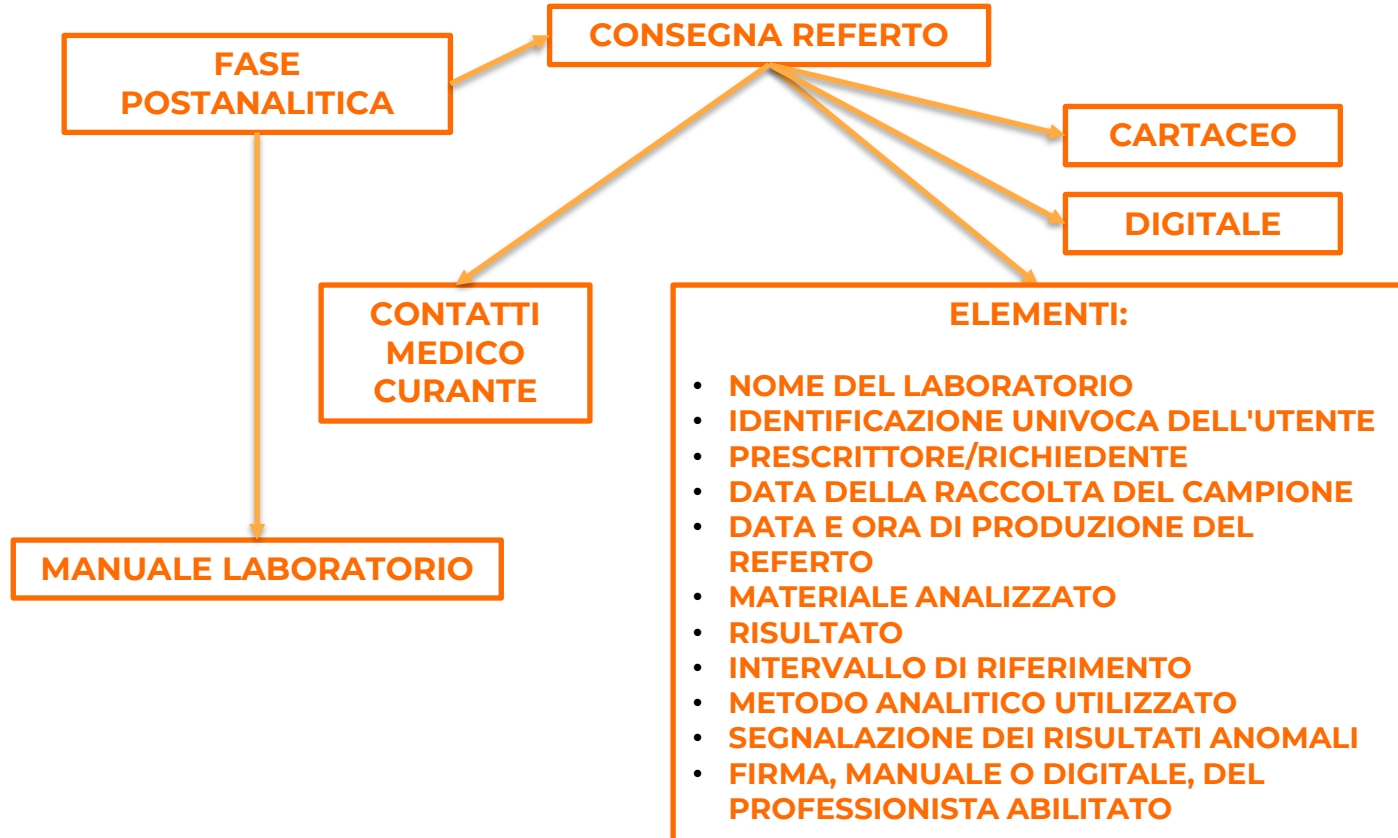


LABORATORIO



## 02 Prestazioni e servizi

**LABORATORIO**



**02**  
**Prestazioni e servizi**

**01 Sistema di gestione**

Analisi del modello di  
governo della  
Struttura

**02 Prestazioni e Servizi**  
Core Business

**03 Aspetti strutturali**

Evidenze d.lgs. 81/2008 e  
sicurezza apparecchiature

**04 Personale**  
Gestione del personale

**05 Comunicazione**  
Interna ed Esterna

**06 Appropriately Clinica**  
Rischio Clinico

**07 Innovazione**  
Tecnologia ed organizzativo -  
professionale

**08 Umanizzazione**  
Personalizzazione  
delle cure

**Criteria**

**OSPEDALIERO ED EXTRA OSPEDALIERO**

**AMBULATORIALE**

**LAB ANALISI**

**INSERIMENTO A BILANCIO COSTI PER MANTENIMENTO IDONEITA' STRUTTURALE**

**GESTIONE SICUREZZA - DVR**

**GESTIONE RIFIUTI**

**GESTIONE ANTINCENDIO**

**PIANO FORMAZIONE 81.08 E RELATIVI ATTESTATI**

**GESTIONE ELETTROMEDICALI**

**OSPEDALIERO**

**PROGRAMMI PER  
SOSTENIBILITA'  
ENERGETICO  
AMBIENTALE**

**AMBULATORIALE**

**RADIOPROTEZIONE**

**LAB ANALISI**

**DIAGNOSTICA IN  
VITRO**

- **ACQUISTO**
- **RICEVIMENTO**
- **VERIFICA IDONEITÀ**
- **REGISTRAZIONE  
CONTROLLI**

**IDENTIFICAZIONE E  
RINTRACCIABILITA'**

**03**  
**Aspetti  
strutturali**

*La gestione e manutenzione delle attrezzature*

**OSPEDALIERO ED EXTRA OSPEDALIERO**

**LAB ANALISI**

**AMBULATORIALE**

**PROGRAMMA DI MANUTENZIONE**

**VERIFICHE ELETTRICHE**

**MANUALI DEGLI STRUMENTI**

**A CADENZA ANNUALE**

**VERIFICARE CLASSE E MANUALE**

**SEMPRE DISPONIBILI**

**STORICO DEGLI INTERVENTI DI MANUTENZIONE**

**FORMAZIONE E VALUTAZIONE SULL'UTILIZZO DEGLI STRUMENTI**

**SPECIFICHE LAB. ANALISI**

**PROCEDURA GESTIONE APPARECCHIATURE**

**INVENTARIO**

- MODALITA' IDENTIFICAZIONE APPARECCHIATURE
- COMPETENZE E RESPONSABILITA'
- GESTIONE ASSISTENZA ORDINARIA E STRAORDINARIA
- REGISTRAZIONE DEGLI INTERVENTI

- TIPO DI STRUMENTO
- CODICE DI IDENTIFICAZIONE INTERNA
- ALLOCAZIONE
- N° SERIALE

- MANUTENZIONE DEI SISTEMI INFORMATIVI
- DEFINIZIONE COMPETENZE E RESPONSABILITA' PER OPERAZIONI DI MANUTENZIONE

**03**  
**Aspetti strutturali**

# 01 Sistema di gestione

Analisi del modello di  
governo della  
Struttura

# 02 Prestazioni e Servizi

Core Business

# 03 Aspetti strutturali

Evidenze d.lgs. 81/2008 e  
sicurezza apparecchiature

# 04 Personale

Gestione del personale

# 05 Comunicazione

Interna ed Esterna

# 06 Appropriately Clinica

Rischio Clinico

# 07 Innovazione

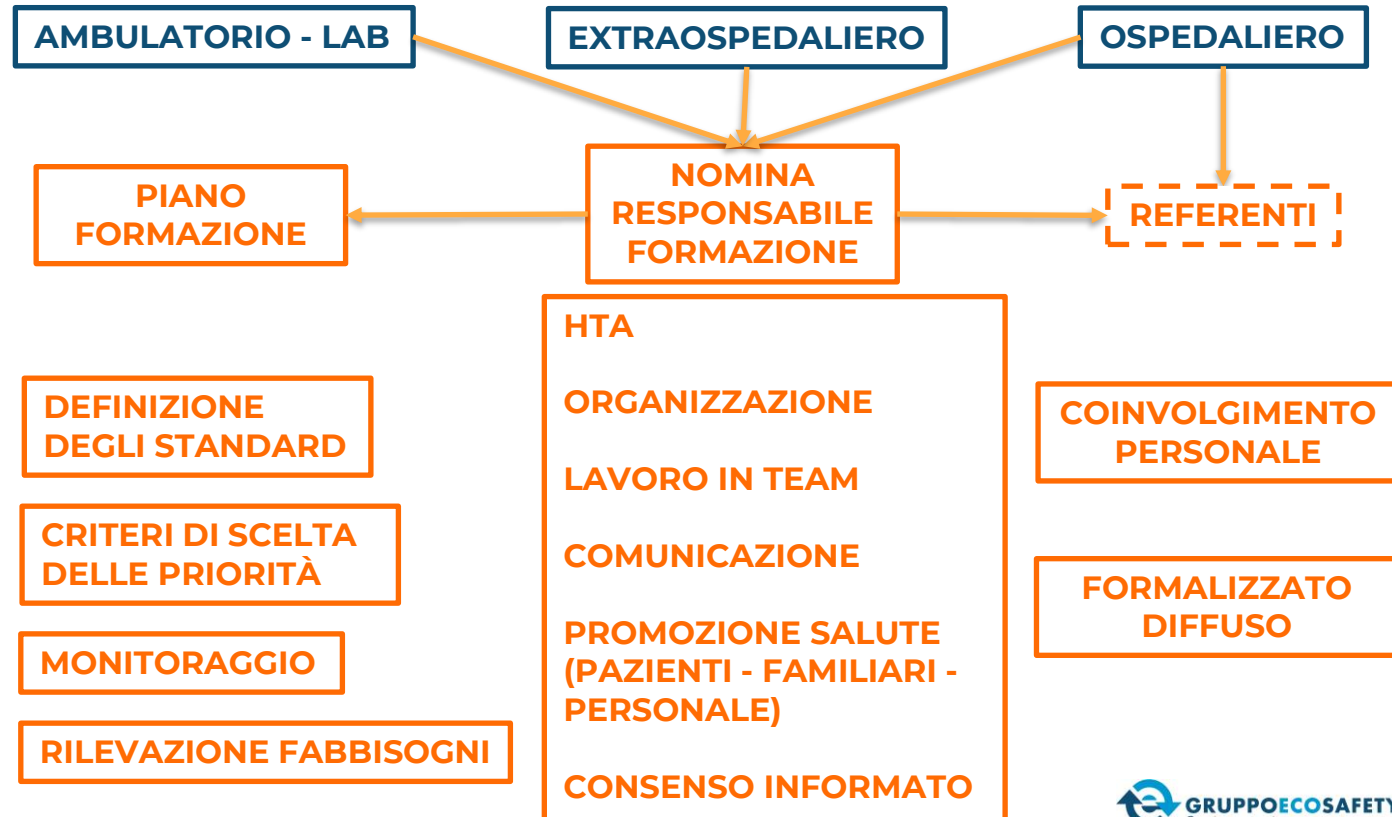
Tecnologia ed organizzativo -  
professionale

# 08 Umanizzazione

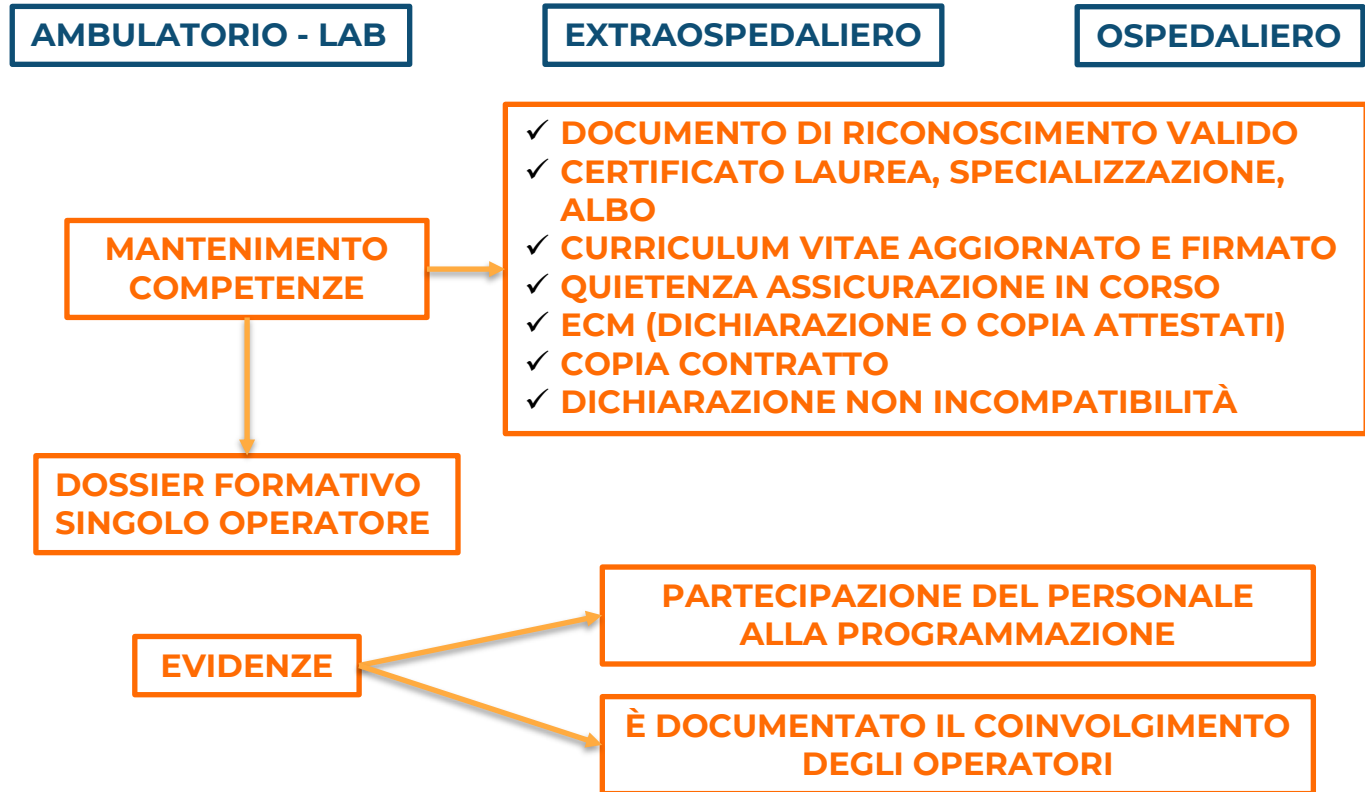
Personalizzazione  
delle cure

**Criteria**

*Acquisizione e mantenimento delle competenze*



Acquisizione e mantenimento delle competenze



**04**  
**Personale**



*Acquisizione e mantenimento delle competenze*

**AMBULATORIO - LAB**

**EXTRAOSPEDALIERO**

**OSPEDALIERO**

**NUOVO  
PERSONALE**

**ACCOGLIENZA**

**AFFIANCAMENTO**

**ADDESTRAMENTO**

**FORMALIZZATO  
DIFFUSO**

**VALUTAZIONE DELLE  
QUALIFICHE DEI NEO ASSUNTI  
E DELL'IDONEITÀ AL RUOLO**

**APPROVATO  
FORMALIZZATO**

**PIANO DI FORMAZIONE SUL RISCHIO  
CLINICO ED OCCUPAZIONALE VERSO I  
NEO ASSUNTI, ENTRO IL 1° ANNO.**

**04  
Personale**

**01 Sistema di gestione**

Analisi del modello di  
governo della  
Struttura

**02 Prestazioni e Servizi**  
Core Business

**03 Aspetti strutturali**

Evidenze d.lgs. 81/2008 e  
sicurezza apparecchiature

**04 Personale**  
Gestione del personale

**05 Comunicazione**  
Interna ed Esterna

**06 Appropriately Clinica**  
Rischio Clinico

**07 Innovazione**  
Tecnologia ed organizzativo -  
professionale

**08 Umanizzazione**  
Personalizzazione  
delle cure

**Criteria**

Contesto organizzativo



## 05 Comunicazione

*Contesto organizzativo*

**MODALITÀ CHE CONSENTONO  
LA SEGNALAZIONE/ASCOLTO DI  
SUGGERIMENTI DA PARTE DEL  
PERSONALE**

**DEFINITO  
FORMALIZZATO  
DIFFUSO**

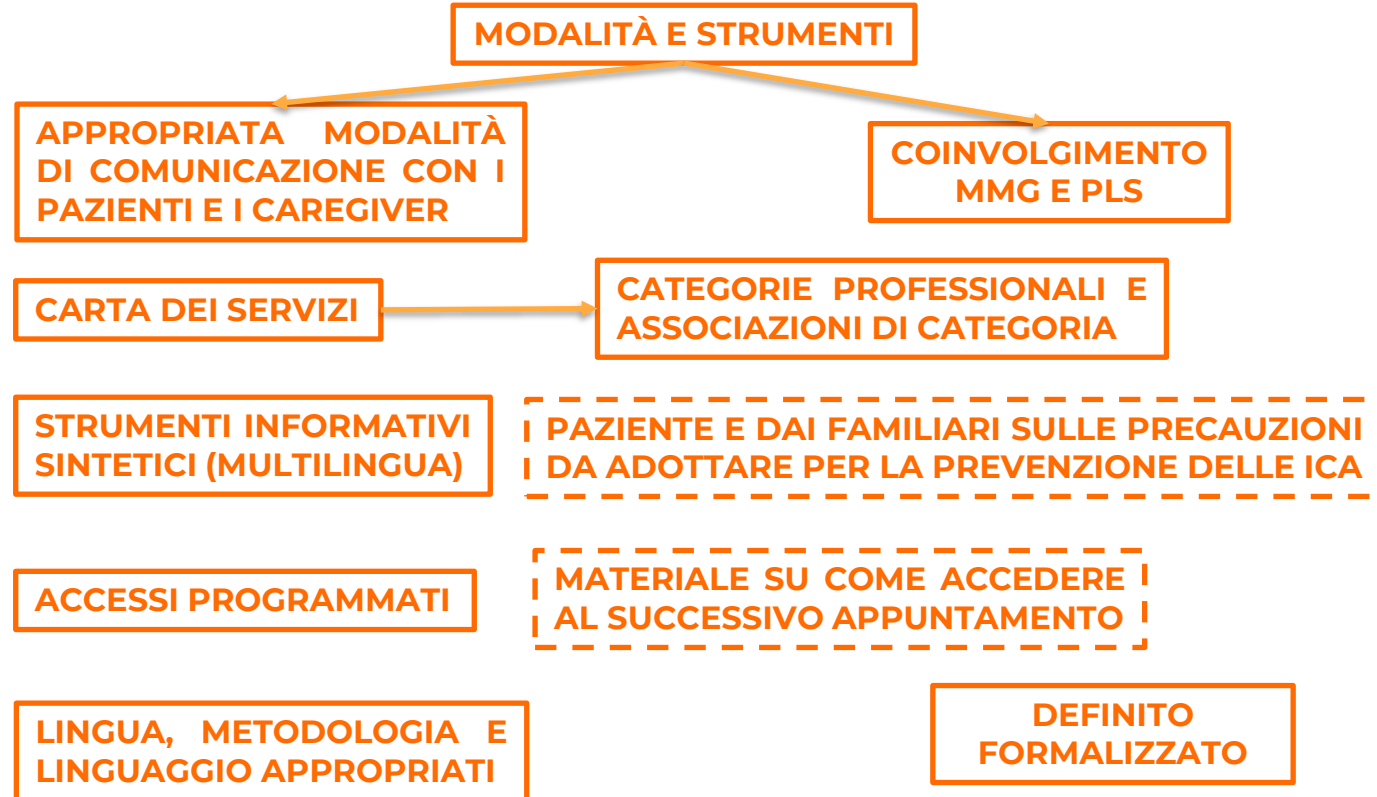
**CLIMA AZIENDALE**

**A CADENZA TRIENNALE**

**RISULTATI PRESENTATI  
ALLA DIREZIONE**

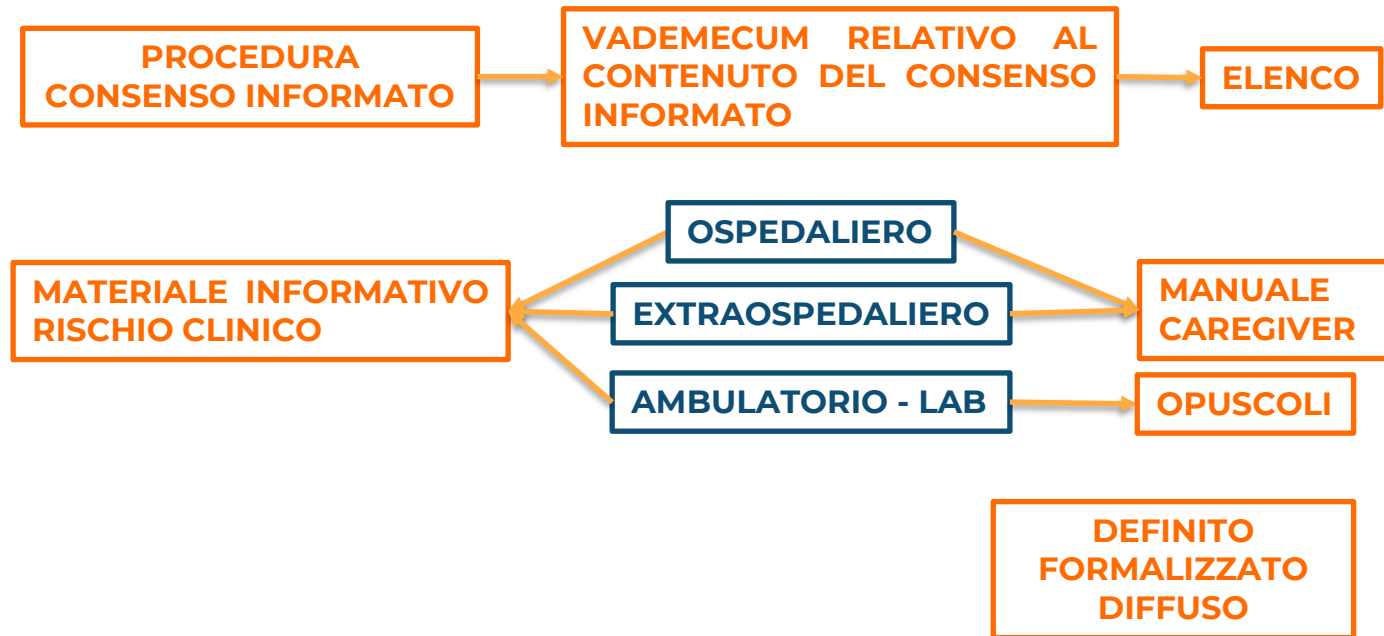
**DIFFUSI AL PERSONALE**

*Acquisizione e mantenimento delle competenze*



*Partecipazione del paziente alle scelte*

**PROCEDURA COINVOLGIMENTO PAZIENTE - FAMILIARI - CAREGIVER**



*Modalità ascolto del pazienti*



**MODALITÀ E STRUMENTI PER L'ASCOLTO ATTIVO DEI PAZIENTI E DEI FAMILIARI/CAREGIVER**



**01 Sistema di gestione**

Analisi del modello di  
governo della  
Struttura

**02 Prestazioni e Servizi**  
Core Business

**03 Aspetti strutturali**

Evidenze d.lgs. 81/2008 e  
sicurezza apparecchiature

**04 Personale**  
Gestione del personale

**05 Comunicazione**  
Interna ed Esterna

**06 Appropriately Clinica**  
Rischio Clinico

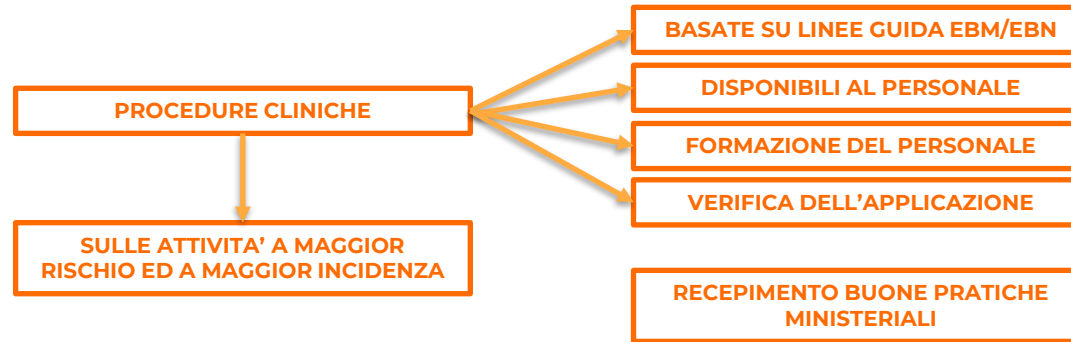
**07 Innovazione**  
Tecnologia ed organizzativo -  
professionale

**08 Umanizzazione**  
Personalizzazione  
delle cure

**Criteria**



*Approccio alla pratica clinica secondo evidenze scientifiche*

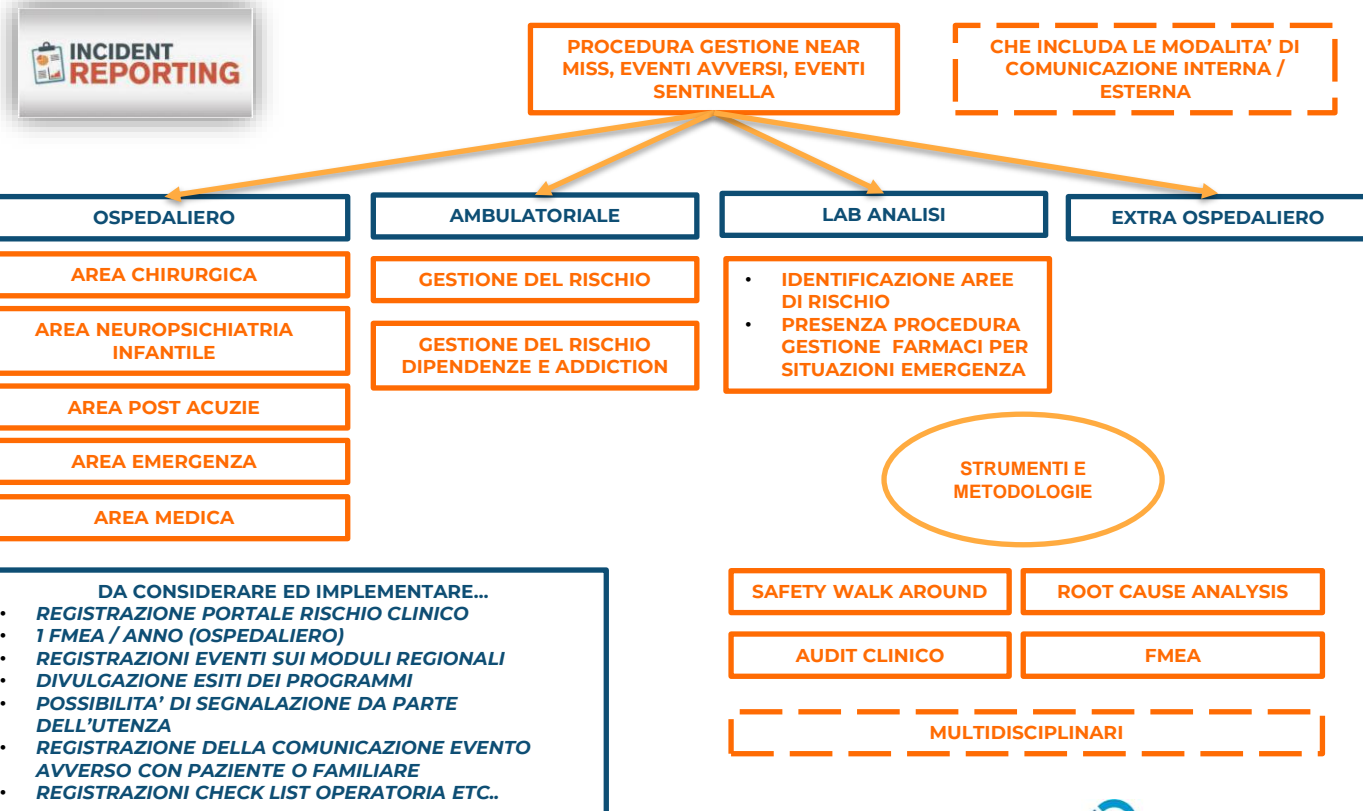


*Promozione della sicurezza e gestione dei rischi*

| OSPEDALIERO / EXTRAOSPEDALIERO  | AMBULATORIALE   | LAB ANALISI  |
|---|---|--|
| <b>PROCEDURA GESTIONE RISCHIO CLINICO E RELATIVO PIANO DELLA FORMAZIONE</b>   |   |  |
| <p style="text-align: center;"><b>NOMINA CICA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>PROGRAMMA PREVENZIONE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA</li> <li>PROCEDURE ISOLAMENTO</li> <li>IGIENE DELLE MANI</li> <li>SORVEGLIANZA MICROBIOLOGICA</li> <li>SANIFICAZIONE / STERILIZZAZIONE</li> <li>SMALTIMENTO RIFIUTI</li> <li>REPORTING DELLE INFEZIONI SEGNALATE</li> </ul>   | <p style="text-align: center;"><b>CHIRURGIA AMBULATORIALE</b></p> <p style="text-align: center;"><b>STESSI REQUISITI OSPEDALIERO</b></p> <p style="text-align: center;">+</p>   | <p style="text-align: center;"><b>AMBULATORIALE (NON INVASIVO)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>IGIENE DELLE MANI</li> <li>EMERGENZA MEDICA</li> <li>IDENTIFICAZIONE DEI RISCHI</li> </ul>   |
| <p style="text-align: center;"><b>NOMINA COMITATO RISCHIO CLINICO E NOMINA RISK MANAGER</b></p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>ADOZIONE CHECK LIST OPERATORIA</li> <li>ADOZIONE PROCEDURE SELEZIONE PRE-OPERATORIA E SCALE DI VALUTAZIONE</li> <li>CADUTA DEL PAZIENTE</li> <li>MANOVRE STRUMENTALI</li> <li>TRASFERIMENTO DEL PAZIENTE</li> <li>USO DEL SANGUE</li> <li>SOMMINISTRAZIONE ANESTESIA</li> <li>SOMMINISTRAZIONE FARMACI E ANTIBIOTICO PROFILASSI</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>IDENTIFICAZIONE DEI RISCHI</li> <li>EMERGENZE MEDICHE</li> <li>PIANO FORMAZIONE RISCHIO CLINICO</li> <li>FASE PRELIEVO: PREDISPOSIZIONE PRONTUARIO FARMACI IN CASO DI EMERGENZA</li> </ul>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>DEFINIZIONE DI POLITICHE PER LA SICUREZZA DEL PAZIENTE</li> <li>IDENTIFICAZIONE DEI RISCHI (BIENNALE) E GESTIONE COMPLICAZIONE / ESITI INATTESI DEI TRATTAMENTI</li> <li>GESTIONE DEI CONTENZIOSI</li> <li>DEFINIZIONE DEGLI OBIETTIVI</li> <li>DEFINIZIONE DI PROCEDURE INVASIVE (EMODERIVATI, SEDAZIONE, IDENTIFICAZIONE SITO CHIRURGICO, SOMMINISTRAZIONE FARMACI ETC)</li> </ul> | <b>PARS</b>   | <p style="text-align: center;"><b>SPECIFICHE EXTRAOSPEDALIERO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>CADUTE</li> <li>IMMOBILIZZAZIONE</li> <li>NUTRIZIONE &amp; IDRATAZIONE</li> <li>VALUTAZIONE DEL BURN OUT</li> <li>REGISTRAZIONE SEDAZIONE PALLIATIVA</li> </ul> |
| <b>PARS</b>   | <b>PARS NON RICHiesto</b>   |  |



Programma per la gestione del rischio clinico e modalità di gestione degli eventi avversi



*Strategie sistematiche di comunicazione formazione e sviluppo delle competenze*



**01 Sistema di gestione**

Analisi del modello di  
governo della  
Struttura

**02 Prestazioni e Servizi**  
Core Business

**03 Aspetti strutturali**

Evidenze d.lgs. 81/2008 e  
sicurezza apparecchiature

**04 Personale**  
Gestione del personale

**05 Comunicazione**  
Interna ed Esterna

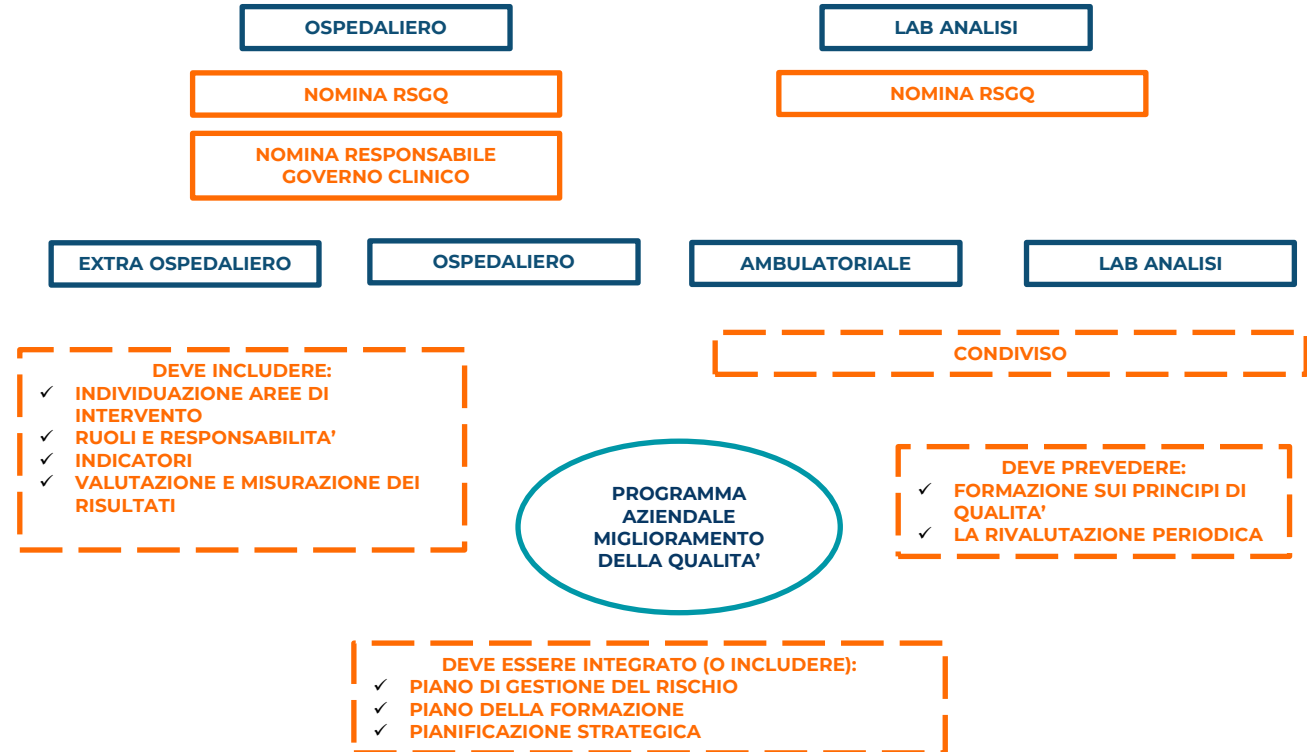
**06 Appropriately Clinica**  
Rischio Clinico

**07 Innovazione**  
Processi di miglioramento ed  
innovazione

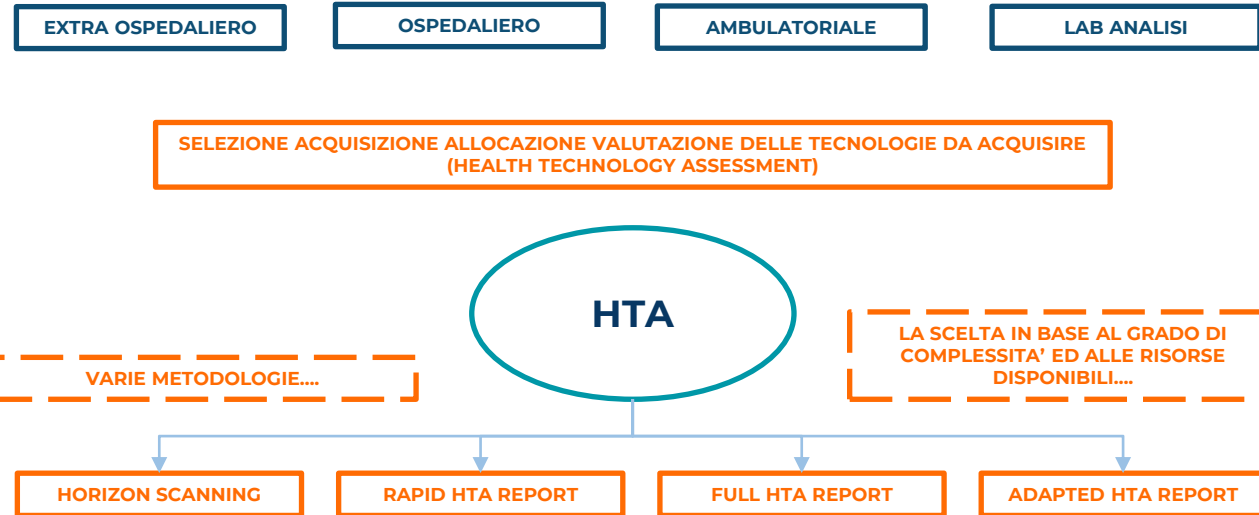
**08 Umanizzazione**  
Personalizzazione  
delle cure

**Criteria**

## Progetti di miglioramento

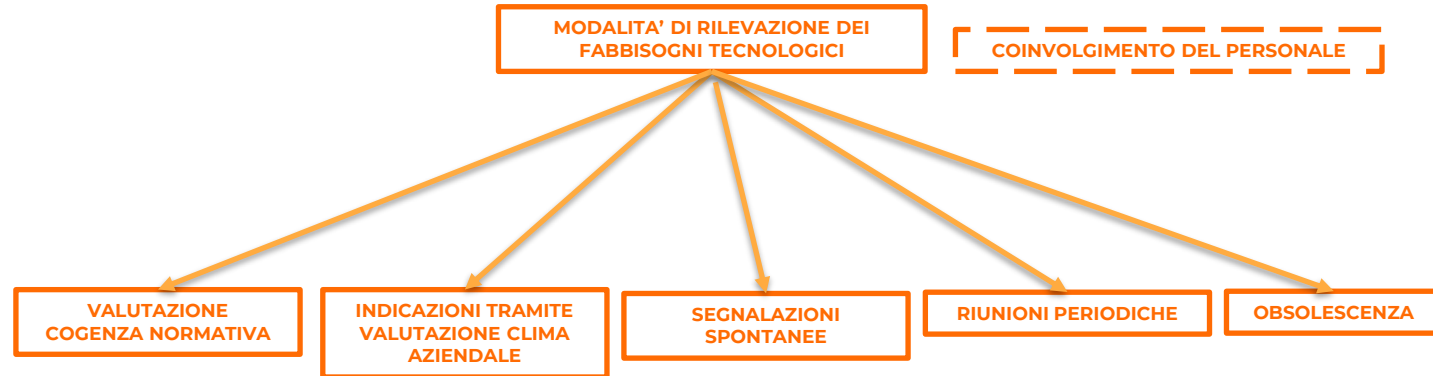


*Esistenza ed applicazione di modalità di valutazione delle tecnologie in uso o da acquisire*



**07**  
**Processi di  
miglioramento ed  
innovazione**

*Adozione di iniziative di innovazione tecnico professionale e organizzativa*



**07**  
**Processi di  
miglioramento ed  
innovazione**



**01 Sistema di gestione**

Analisi del modello di  
governo della  
Struttura

**02 Prestazioni e Servizi**  
Core Business

**03 Aspetti strutturali**

Evidenze d.lgs. 81/2008 e  
sicurezza apparecchiature

**04 Personale**  
Gestione del personale

**05 Comunicazione**  
Interna ed Esterna

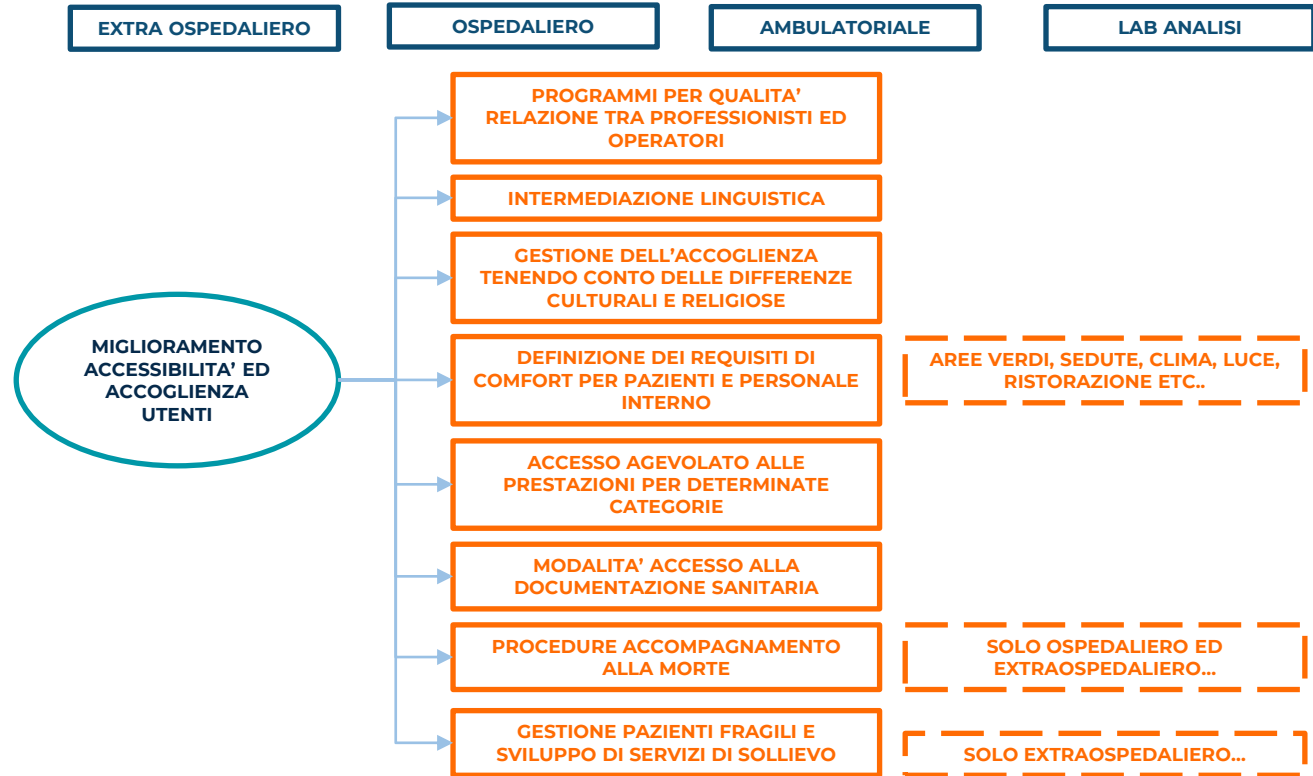
**06 Appropriately Clinica**  
Rischio Clinico

**07 Innovazione**  
Processi di miglioramento ed  
innovazione

**08 Umanizzazione**  
Personalizzazione  
delle cure

**Criteria**

Programmi per l'umanizzazione e la personalizzazione dell'assistenza



# Grazie per l'attenzione

---

**Matteo Prugnoli – Alessandro Zaza**  
**Consulente ISO 9001:2015**  
**Autorizzazione – Accreditamento**  
**Rischio clinico**  
**Gruppo Ecosafety**