

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE n. 3672 del 25 novembre 2008

**Programma di ricerca corrente 2006 dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali - Progetto "Stato di attuazione dei modelli innovativi di assistenza primaria nelle Regioni italiane" di cui alla convenzione di maggio 2008.**

[Sanità e igiene pubblica]

La Giunta regionale

(omissis)

delibera

1. di ritenere le premesse parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;

2. di prendere atto della Convenzione di cui all'Allegato A, che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, e del progetto in essa descritto "Stato di attuazione dei modelli innovativi di assistenza primaria nelle Regioni italiane";

3. di prendere atto che lo svolgimento del progetto di cui alla Convenzione Allegato A è stato effettuato presso l'Azienda Ulss 4, la quale ha sostenuto l'onere delle spese ad esso afferenti;

4. di delegare il Segretario Regionale Sanità e Sociale all'adozione dell'impegno a favore dell'Azienda Ulss 4 di € 25.000,00 sul capitolo 101237 del Bilancio di Previsione per l'Esercizio 2009;

5. di liquidare la somma di cui al punto precedente all'Azienda Ulss 4 con le seguenti modalità:

- un acconto pari ad € 17.500,00 ad esecutività del provvedimento d'impegno;
- il saldo di € 7.500,00 successivamente all'erogazione da parte dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali alla Regione del Veneto della stessa somma di € 7.500,00 pari al saldo stabilito in convenzione.

Allegato (omissis)

 L'allegato è consultabile online  
<http://bur.regione.veneto.it>

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE n. 3673 del 25 novembre 2008

**Lr 16 agosto 2002, n. 22. Dgr 6 agosto 2004, n. 2501: definizione dei requisiti di autorizzazione all'esercizio e di accreditamento dei laboratori di anatomia patologica e di istocitopatologia; definizione dei requisiti di autorizzazione all'esercizio della sala autoptica.**

[Sanità e igiene pubblica]

La Giunta regionale

(omissis)

delibera

1) di approvare, per le motivazioni indicate in premessa e qui richiamate, i seguenti allegati, che sono parte integrante del presente atto;

- allegato A): Manuale per l'accreditamento istituzionale dei "Laboratori di Anatomia patologica ed istocitopatologia - Standard - Evidenze - Indicatori";

- allegato B): Liste di verifica per l'autorizzazione all'esercizio dei "Laboratori di Anatomia patologica ed istocitopatologia";

- allegato C): Liste di verifica per l'accreditamento istituzionale dei "Laboratori di Anatomia patologica ed istocitopatologia";

- allegato D): Liste di verifica per l'autorizzazione all'autorizzazione all'esercizio della "Sala autoptica", ad integrazione di quelli relativi al "Servizio Mortuario"

2) di dare atto che gli allegati di cui al punto 1) integrano il Manuale di attuazione della Lr 22/2002 approvato con Dgr 2501/2004;

3) di disporre la trasmissione del presente atto all'ARSS per gli adempimenti di competenza.

Allegati (omissis)

 Gli allegati sono consultabili online  
<http://bur.regione.veneto.it>

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE n. 3674 del 25 novembre 2008

**Lr 16 agosto 2002, n. 22. Dgr 6 agosto 2004, n. 2501: definizione dei requisiti per l'accreditamento istituzionale di funzioni di prevenzione e controllo delle infezioni associate all'assistenza sanitaria.**

[Sanità e igiene pubblica]

La Giunta regionale

(omissis)

delibera

1. di approvare i seguenti documenti:

- allegato A): "Manuale per l'accreditamento istituzionale per la prevenzione ed il controllo delle infezioni associate all'assistenza sanitaria - Standard - Evidenze - Indicatori";

- allegato B): "Glossario";

- allegato C): "Liste di verifica requisiti minimi specifici e di qualità per l'accreditamento-prevenzione e controllo delle infezioni associate all'assistenza sanitaria".

2. di dare atto che gli allegati di cui al punto 1) del dispositivo integrano il Manuale di attuazione della Lr 22/2002 approvato con Dgr 2501/2004;

3. di disporre la trasmissione del presente atto all'ARSS per gli adempimenti di competenza.

Allegati (omissis)

 Gli allegati sono consultabili online  
<http://bur.regione.veneto.it>



REGIONE VENETO / Segreteria regionale Sanità e Sociale- ARSS Agenzia Regionale Sanitaria e Sociosanitaria

Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE

SALA AUTOPTICA						
Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Explicitazione requisito	Elementi		Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
		Indicatori di risultato				
<b>1 SALA AUTOPTICA - REQUISITI STRUTTURALI</b>						
AUTOPT.AU.1.0	Ad integrazione dei requisiti di autorizzazione all'esercizio del Servizio Mortuario si richiede quanto segue:					
AUTOPT.AU.1.1	Pavimenti, pareti e superfici di lavoro sono privi di angolature (con gusce)			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
AUTOPT.AU.1.2	La sala autoptica è dotata di lavabo in acciaio o in ceramica con rubinetto a fotocellula o pedale o leva e dispensatore di sapone o detergente antisettico			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
AUTOPT.AU.1.3	Sono presenti servizi igienici per il personale			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
AUTOPT.AU.1.4	Esiste una zona filtro per tutto il personale che accede alla sala autoptica			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
AUTOPT.AU.1.5	E' presente uno spazio/locale per deposito materiale sporco			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

## REGIONE VENETO / Segreteria regionale Sanità e Sociale- ARSS Agenzia Regionale Sanitaria e Sociosanitaria

## Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE

## SALA AUTOPTICA

Codice	N° progressivo requisito AU e AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Explicitazione requisito	Elementi Indicatori di risultato	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
--------	--	-------------------------------------	---------------------	------------------------	------

## 1 SALA AUTOPTICA - REQUISITI STRUTTURALI

AUTOPT.AU.1.5	E' presente uno spazio/locale o armadio per deposito materiale d'uso, attrezzature e strumentazioni		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---------------	---	--	--	--	--

## 2 SALA AUTOPTICA - REQUISITI TECNOLOGICI

AUTOPT.AU.2.1	Gli arredi sono idonei alla attività svolta e sono lavabili		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
AUTOPT.AU.2.2	Il tavolo settorio è fornito di un sistema di aspirazione dal basso		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
AUTOPT.AU.2.3	Le tecnologie utilizzate sono adeguate alla tipologia e quantità delle prestazioni erogate		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

## 3 SALA AUTOPTICA - REQUISITI ORGANIZZATIVI

AUTOPT.AU.3.1	La dotazione di personale medico e di supporto è adeguata al volume ed alla tipologia delle prestazioni erogate		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---------------	---	--	--	--	--

## REGIONE VENETO / Segreteria regionale Sanità e Sociale- ARSS Agenzia Regionale Sanitaria e Sociosanitaria

## Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE

SALA AUTOPTICA					
Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi Indicatori di risultato	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
<b>3 SALA AUTOPTICA - REQUISITI ORGANIZZATIVI</b>					
AUTOPT.AU.3.2	Il personale di supporto è in possesso di adeguato addestramento/formazione	Attestato o certificato di corso specifico di formazione/addestramento interno/esterno o adeguata formazione professionale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
AUTOPT.AU.3.3	Esiste una procedura/documento per il collegamento funzionale tra la sala autoptica e il servizio di Anatomia Patologica, per le prestazioni istopatologiche	Procedura/documento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
AUTOPT.AU.3.4	Esiste un protocollo condiviso con la direzione medica riguardo alle procedure da mettere in atto e ai dispositivi di protezione da utilizzare nel caso di autopsie di salme infette	Protocollo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
AUTOPT.AU.3.5	Tutte le richieste di autopsia sono autorizzate dalla direzione medica ospedaliera o dal dipartimento di prevenzione	In funzione delle rispettive competenze	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
AUTOPT.AU.3.6	Tutti i riscontri diagnostici effettuati sono registrati	Registrazioni delle prestazioni	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	