



Corso di formazione per i candidati al percorso di valutatore regionale

Edizione 15/01/2025 (1° edizione)

*«Il Processo di Autorizzazione e accreditamento istituzionali delle strutture sanitarie e socio assistenziali, pubbliche e private, della Regione Friuli Venezia Giulia»*

## **VISITA DI AUTORIZZAZIONE E/O ACCREDITAMENTO: ORGANIZZAZIONE DELLA VISITA - FASE PRE - ISTRUTTORIA (DCS E OTA)**

15/01/2025

Dott.ssa Elisabetta Danielli - Presidente OTA FVG

1

### **INTERVENTO: ORGANIZZAZIONE DELLA VISITA – FASE PRE-ISTRUTTORIA**

## **AGENDA**

### **DOCENTI:**

Rosario Blanco (IO Accreditamento DCS)

Elisabetta Danielli (Presidente OTA FVG)

- RISULTATI ANALISI DI CONTESTO E MODALITÀ DI VISITA
- ORGANIZZAZIONE SOPRALLUOGO
- CONFIGURAZIONE DEL GDV (RUOLI)
- IDENTIFICAZIONE NOMINATIVI GDV
- LETTERE DI INCARICO E ALLEGATI

15/01/2025

Dott.ssa Elisabetta Danielli - Presidente OTA FVG

2

# ORGANIZZAZIONE DELLA VISITA - ESITO DELL'ANALISI DI CONTESTO

## CONTESTO DELLA VISITA

### Denominazione struttura

Area giuliana isontina – Indirizzo sede legale

### GEOLocalizzazione

11 sedi, Indirizzo per ciascuna sede → *multi sito (organizzazione complessa a sottogruppi)*

### SEDI:

POLICLINICO → *struttura che eroga prestazioni in regime di ricovero e ambulatoriale*

### CATEGORIA:

ALTA COMPLESSITÀ → *coordinatore C3 con sottocoordinatori C2 e C1*

### PROCEDIMENTO:

ACCREDITAMENTO → *non valuto requisiti autorizzativi (a carico del Dipartimento di Prevenzione)*

### SCADENZA:

31 DICEMBRE 2024 → *devo organizzare a 1-2 mesi dalla scadenza*

### TIPO VISITA:

RINNOVO → *devo considerare i rilievi delle visite precedenti*

### MODALITÀ DI VISITA:

SOPRALLUOGO IN PRESENZA → *devo preparare badge di riconoscimento e vrf ev. conflitti di interesse*

### OGGETTO VERIFICA:

DOCUMENTI / LOCALI / ATTIVITÀ → *è una visita che valuta tutti gli aspetti dell'assistenza erogata*

### GG VERIFICA:

5 (2+3) → *stima in base al numero di branche specialistiche e sedi da visitare*

### BRANCHE SPECIALISTICHE:

LAB + Ctro PRELIEVI, DIA 1 e 2 LIV., ORTO, OCU, GIN, ORL, CHIR GEN, CHIR SP, CARDIO, ENDO, NEURO → *le branche mi aiutano ad identificare i profili professionali dei valutatori*

### NORMATIVA APPLICABILE:

DGR 1436/2011; DGR 1705/2005 → *la normativa applicabile mi consente di studiare i requisiti*

15/01/2025

Dott.ssa Elisabetta Danielli - Presidente OTA FVG

3

# ORGANIZZAZIONE DELLA VISITA – CONFIGURAZIONE GdV

## COMPOSIZIONE GRUPPO DI VERIFICA

### Denominazione struttura

3CA.1

## ELENCO VALUTATORI REGIONALI

### FASE PROGETTUALE

### FASE FATTUALE

RUOLO	N° CODE	COMPETENZE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	AZIENDA	NOTE
COORDINATORE DI VISITA	1 C3_ig	medico igienista	PINCO	PALLO	igienista	ASUFC	
sottocoordinatore	2 C2_chir	medico chirurgo/anestesista	CAIO	GALLO	anestesista	ASUFC	
sottocoordinatore	3 C2_clin	medico discipline cliniche	.....	.....	neurologo	ASFO	
sottocoordinatore	4 C2_rad	medico radiologo o tecnico in radiologia	.....	.....	.....	CRO	
sottocoordinatore	5 C1_lab	medico laboratorista o tecnico laboratorio	.....	.....	.....	DCS	
sottocoordinatore	6 C1_riab	medico dello sport/fisiatra o fisioterapista	.....	.....	.....	ASFO	no 12/11
valutatore	7 V2_deg	infermiere degenze	.....	.....	.....	.....	
valutatore	8 V2_amb	infermiere ambulatori	.....	.....	.....	.....	
valutatore	9 V2_rcl	medico igienista o infermiere rischio clinico	.....	.....	.....	.....	
valutatore	10 V1_riab	fisioterapista	.....	.....	.....	.....	
esperto	11 V1_lab	tecnico di laboratorio	.....	.....	.....	.....	
osservatore	12 ESP_ocu	medico oculista	.....	.....	.....	.....	
osservatore	13 OSS_ig	medico igienista o infermiere di direzione	.....	.....	.....	.....	
osservatore	14 OSS_riab	medico fisiatra o fisioterapista	.....	.....	.....	.....	
osservatore	15 OSS_deg	infermiere degenze	.....	.....	.....	.....	
osservatore	16 OSS_amb	infermiere ambulatori	.....	.....	.....	.....	

15/01/2025

Dott.ssa Elisabetta Danielli - Presidente OTA FVG

4

# ORGANIZZAZIONE DELLA VISITA – ESEMPIO GIORNO 1

D O V E	<b>TRIESTE SEDE A</b>	<b>TRIESTE SEDE B</b>	<b>TRIESTE SEDE C</b>	<b>TRIESTE CENTRI PRELIEVO TS</b>
	Via .....Trieste (TS)	Via .....* Duino-Aurisina (TS)	Via ....* Trieste (TS)	<b>CENTRO PRELIEVO 1</b> Via ....* Trieste (TS)
				<b>CENTRO PRELIEVO 2</b> Via ....* Trieste (TS)
T E H A I M	C3_ig	C2_clin	C1_riab	<b>CENTRO PRELIEVO 3</b> Via ....* Trieste (TS)
	C2_chir	C2_rad	V1_riab	C1_lab
	ESP_ocu	V2_amb	OSS_riab	V1_lab
M	V2_deg	OSS_deg		OSS_ig
	V2_rci			
	OSS_amb			
<b>MATTINA</b>				
C	DOCUMENTI	DOCUMENTI	DOCUMENTI, LOCALI, ATTIVITÀ	DOCUMENTI, LOCALI, ATTIVITÀ
O	Organigrammi, CdS, procedure	Organigrammi, CdS, procedure	Organigrammi, CdS, procedure	Organigrammi, CdS, procedure
S			Formazione	Formazione
A			Visita ambulatori	Visita Centri Prelievi
<b>PAUSA PRANZO</b>				
C	DOCUMENTI	DOCUMENTI		
O	Fascicoli personale	Fascicoli personale		
S	Formazione	Formazione		
A			Prolungamento attività della mattinata, se del caso, altrimenti si conclude e si raggiunge team di SEDE B	Prolungamento attività della mattinata, se del caso, altrimenti si conclude e si raggiunge team di SEDE A

C72/742/TV/CT

LUIGIA GIABUOLA DANIELI - TRIESTE VIA F.VO

3

# ORGANIZZAZIONE DELLA VISITA – ESEMPIO GIORNO 2

D O V E	<b>TRIESTE SEDE 1</b>	<b>TRIESTE SEDE 2</b>	<b>TRIESTE SEDE 3</b>
	Via .....Trieste (TS)	Via .....* Duino-Aurisina (TS)	Via .....Trieste (TS)
T E H A I M	C3_ig	C2_clin	C1_riab
	C2_chir	C2_rad	V1_riab
	ESP_ocu	C1_lab	OSS_ig
M	V2_deg	V2_amb	OSS_riab
	V2_rci	OSS_amb	
	OSS_deg		
<b>MATTINA</b>			
C	DOCUMENTI, LOCALI, ATTIVITÀ	DOCUMENTI, LOCALI, ATTIVITÀ	DOCUMENTI, LOCALI, ATTIVITÀ
O	Blocco operatorio	Diagnosi per immagini I e II livello	Organigrammi, CdS, procedure
S	Degenze e ambulatori chirurgici	Punto Prelievi	Formazione
A			Visita ambulatori
<b>PAUSA PRANZO</b>			
C	DOCUMENTI, LOCALI, ATTIVITÀ	DOCUMENTI, LOCALI, ATTIVITÀ	
O	Degenza chirurgia generale	Degenza patologie respiratorie	
S	Degenza oculistica	Terapia del dolore	
A	Degenza ORL		
<b>POMERIGGIO</b>			
C			Prolungamento attività della mattinata, se del caso, altrimenti si conclude e si raggiunge team di SEDE 1

15/01/2025

LUIGIA GIABUOLA DANIELI - TRIESTE VIA F.VO

6

# ORGANIZZAZIONE DELLA VISITA – LETTERE DI INCARICO




15/01/2025

e p.c. ai **DIRETTORI GENERALI**

7

Direzione centrale salute, politiche sociali e  
disabilità'  
Prot. n. 0032380 / P  
Data 30/11/2021  
Class SPS-SANUMA-SS

	REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
Tel. + 39 040 377 5551 Fax + 39 040 377 5523	salute@certsanita.fvg.it salute@regione.fvg.it I - 34124 Trieste, riva Nazario Sauro 8

Allegati citati

Oggetto:

DD.GG.RR. n. 3586/2004, n. 705/2007 e n. 1436/2011. Integrazione dell'autorizzazione e dell'accreditamento per l'attività di PMA svolta presso il Presidio Ospedaliero per la salute di Sacile e il Presidio Ospedaliero di Pordenone, afferenti all'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale. Incarico valutatori.

**Facc simile**

Alla dott.ssa Elisabetta DANIELLI (Coordinatore)

I.R.C.C.S. "Burlo Garofolo"  
Direzione sanitaria  
Via dell'Istria, 65

**34137 TRIESTE**

PEC [OIBurloTS.protegen@certsanita.fvg.it](mailto:OIBurloTS.protegen@certsanita.fvg.it)

Al dott. Fabio AIZZA (Valutatore)

Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina  
Struttura Semplice Dipartimentale Sicurezza Impiantistica  
Via P. de Ralli, 3

**34128 TRIESTE**

PEC [asufgc@certsanita.fvg.it](mailto:asufgc@certsanita.fvg.it)

Alla dott.ssa Antonella BULFONE (Valutatore)

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale  
Direzione sanitaria  
Piazzetta Portuza, 2

**33013 GEMONA DEL FRIULI**

PEC [asufgc@certsanita.fvg.it](mailto:asufgc@certsanita.fvg.it)

**LETTERA DI INCARICO**

e, p.c.

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina  
Via C. Costantinides, 2

**34128 TRIESTE**

PEC [asufgc@certsanita.fvg.it](mailto:asufgc@certsanita.fvg.it)

Al Direttore Generale

dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale  
Via Pozzuolo, 330

**33100 UDINE**

PEC [asufgc@certsanita.fvg.it](mailto:asufgc@certsanita.fvg.it)

Al Direttore Generale

I.R.C.C.S. "Burlo Garofolo"  
Via dell'Istria, 65

**34137 TRIESTE**

PEC [OIBurloTS.protegen@certsanita.fvg.it](mailto:OIBurloTS.protegen@certsanita.fvg.it)

Si comunica che le SS.LL. sono state individuate quali componenti del Gruppo di valutazione per effettuare il sopralluogo programmato per il giorno **7 dicembre 2021**, a partire dalle ore 9:30, e finalizzato alla verifica dei requisiti di autorizzazione e di accreditamento dell'attività di Proceazione Medicalmente Assistita di 1° e 2° livello svolte presso il Centro PMA del Presidio Ospedaliero per la salute di Sacile, sito in via Ettoreo, 4, e dell'attività di PMA di 3° livello svolta presso il Presidio Ospedaliero di Pordenone, sito in via Montetrale, 24.

8

## CONVOCAZIONE DEL TEAM DI VERIFICA – INCARICO FORMALE

### ATTO FORMALE DI CONVOCAZIONE

#### LETTERA DI INCARICO

- Denominazione e tipologia della Struttura sanitaria da verificare
- Branche specialistiche oggetto della verifica
- Normativa applicabile
- Luogo, data, ora e durata del sopralluogo
- Composizione del team e ruolo assegnato
- Invito a collegarsi al sistema informativo SAOSS per prendere visione della documentazione inviata

### STRUMENTI DI VALUTAZIONE

ACCETTAZIONE DEL CODICE DEONTOLOGICO E ASSENZA CONFLITTO INTERESSI!

*Allegati alla lettera*

MANUALE DEL VALUTATORE (uso SAOSS)

REQUISITI APPLICABILI

LISTA DELLE EVIDENZE

### STORIA DEL PROCEDIMENTO

VERBALI DELLE VERIFICHE PRECEDENTI

*Allegati alla mail*

DECRETI DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO

⇒ SAOSS

GRAZIE PER LA PAZIENZA

**OTA**  
ORGANISMO  
TECNICAMENTE  
ACCREDITANTE  
FVG