

Riferimenti Percorso Chirurgico

Progea ha maturato esperienza nella sicurezza delle cure facendo tesoro della metodologia di Joint Commission International

Il documento allegato riporta alcuni degli standard JCI per l'accreditamento degli ospedali (7 edizione in vigore dal 1 gennaio 2021) che possono essere considerati quale riferimento per il contenuto del corso.

- Sono disponibili servizi di anestesia e sedazione atti a far fronte ai bisogni del paziente e tutti i servizi di anestesia e sedazione sono conformi agli standard della pratica clinica e a leggi, normative e standard locali e nazionali vigenti in materia.
- Uno o più professionisti qualificati sono responsabili della gestione dei servizi di anestesia e sedazione.
- La somministrazione di sedazione procedurale è standardizzata in tutto l'ospedale.
- I professionisti medici responsabili della sedazione procedurale e i professionisti sanitari responsabili del monitoraggio del paziente sottoposto a sedazione procedurale sono qualificati.
- La sedazione procedurale è somministrata e monitorata secondo le linee guida per la pratica clinica.
- I rischi, benefici e alternative della sedazione procedurale sono discussi con il paziente, i suoi familiari o chi ne fa le veci.
- Un professionista sanitario qualificato esegue una valutazione pre-anestesiologica e una valutazione pre-induzione.
- Il trattamento anestesilogico di ciascun paziente e, laddove applicabile, la terapia antalgica postoperatoria sono pianificati e il piano di assistenza anestesilogica è discusso con il paziente e/o chi ne fa le veci insieme a rischi, benefici e alternative ed è documentato in cartella clinica.
- Lo stato fisiologico di ciascun paziente durante l'anestesia e l'intervento chirurgico è monitorato secondo le linee guida per la pratica clinica ed è documentato in cartella clinica.
- Le condizioni post-anestesia di ciascun paziente sono monitorate e documentate e il paziente è dimesso dall'area di risveglio da un professionista qualificato oppure sulla base di criteri prestabiliti.
- Il trattamento chirurgico di ciascun paziente è pianificato e documentato in base ai risultati della valutazione.
- I rischi, i benefici e le alternative sono discussi con il paziente e i suoi familiari o chi ne fa le veci.
- Le informazioni relative all'intervento chirurgico sono documentate in cartella clinica allo scopo di facilitare la continuità delle cure.
- La cura del paziente nel post operatorio è pianificata e documentata.
- Il trattamento chirurgico che prevede l'impianto di dispositivi medici è pianificato tenendo conto delle modifiche da apportare ai processi e alle procedure standard.