**Relazione per rinnovo accreditamento professionale FCSA**

**Obiettivo**

Verificare i percorsi di miglioramento che il Centro ha intrapreso a fronte di criticità rilevate nel corso della prima visita e documentare i risultati conseguiti.

**Quando viene richiesta**

La relazione viene richiesta al momento della consegna dell’autovalutazione e fa riferimento al periodo intercorso dalla precedente visita di verifica alla data della richiesta di rinnovo.

**Istruzioni per la stesura**

La relazione presuppone dapprima l’autovalutazione di tutti gli ambiti previsti dal manuale con la formulazione di un giudizio sintetico. Si dovranno esaminare le criticità riscontrate nella prima visita di accreditamento e si descriveranno le azioni di miglioramento intraprese e i risultati raggiunti con dati oggettivi sorretti da evidenze.

Particolare attenzione sarà rivolta agli standard che si riferiscono all’utilizzo dei farmaci anticoagulanti ad azione diretta descrivendo in dettaglio con quali modalità il centro gestisce questa tipologia di pazienti.

**Metodologia**

* Organizzazione: descrivere se sono intervenute variazioni importanti nell’organizzazione dopo la prima visita di accreditamento (direzione, dotazione di personale, programmi informatici, laboratorio, ...): allegare documentazione di riferimento (nomina del direttore, organigramma, definizione del programma informatico, modifiche organizzative del laboratorio, …).
* Gestione Farmaci Anticoagulanti Diretti:

il Centro è prescrittore secondo quanto previsto dalla regione di appartenenza?

* + 🞎 SI 🞎 NO
  + Numero pazienti in NAO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Per ciascuna delle criticità rilevate si chiede di esprimere un giudizio secondo la tabella di seguito proposta.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Criticità rilevate durante la prima visita | | | |
| **Standard**  **(indicare n°)** | **Descrizione della NC rilevata (ricavare dal verbale)** | **Progetto di miglioramento**  **(azioni intraprese)** | **Risultati conseguiti**  **(evidenze)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Altre azioni di miglioramento intraprese:
* Altre annotazioni a discrezione del Centro:
* Segue autovalutazione compilata

**Modalità invio documentazione**

Via email a [fcsa@fcsa.it](mailto:fcsa@fcsa.it) specificando nell’Oggetto : Richiesta rinnovo accreditamento Centro n.

Il Responsabile

Data,

Firma