

Elenco dei criteri minimi EQUAM

Studi di medico di base v2

Pubblicazione preliminare non vincolante nell'ambito della consultazione pubblica.

L'elenco definitivo dei criteri minimi EQUAM può differire. Prima di ogni certificazione devono essere consultati i documenti di certificazione validi.

1. Direttive per le emergenze più frequenti

Lo studio dispone di direttive aggiornate per le emergenze più frequenti (infarto miocardico, arresto cardiocircolatorio, ictus, dispnea, ipoglicemia, shock anafilattico, crisi convulsiva, sincope).

Spiegazione: L'ultima revisione delle direttive deve essere documentata e non risalire a più di due anni.

2. Formazione sulle emergenze mediche acute

Tutti i collaboratori dello studio hanno partecipato, negli ultimi tre anni, ad una formazione esterna sulle emergenze mediche acute.

3. Farmaci d'emergenza

Lo studio dispone di farmaci pronti all'uso per le emergenze mediche più frequenti (infarto miocardico, arresto cardiocircolatorio, ictus, dispnea, ipoglicemia, shock anafilattico, crisi convulsiva, sincope).

4. Dotazione di emergenza

Lo studio ha accesso immediato ad un defibrillatore.

5. Protezione antincendio

Nello studio è presente un estintore.

6. Direttive di manutenzione

Lo studio dispone di direttive scritte relative alla modalità e agli intervalli di manutenzione e di controllo del funzionamento dei seguenti dispositivi:

- apparecchi di laboratorio
- impianto radiologico
- sterilizzatore
- misuratori di pressione arteriosa
- defibrillatori
- estintori

Spiegazione: Se è presente un sistema di protezione antincendio equivalente (ad es. un impianto sprinkler) o se la responsabilità è a carico dell'amministrazione dell'edificio, la manutenzione dell'estintore non è richiesta.

7. Manutenzione e controllo del funzionamento entro i termini

Al momento della visita di audit, i dispositivi sono stati sottoposti a manutenzione entro i termini previsti:

- apparecchi di laboratorio
- impianto radiologico
- sterilizzatore
- misuratori di pressione arteriosa
- defibrillatore (controllo del funzionamento documentato se esente da manutenzione)
- estintore

8. Controllo di qualità del laboratorio dello studio

- Lo studio esegue controlli interni di laboratorio conformemente alle disposizioni QUALAB.
- Lo studio esegue controlli esterni di laboratorio conformemente alle disposizioni QUALAB.

9. Monitoraggio della temperatura dei farmaci

- Il frigorifero dei farmaci è dotato di un termometro minimo-massimo che monitora continuamente la temperatura.
- La temperatura del frigorifero dei farmaci viene rilevata e documentata all'inizio di ogni giornata lavorativa, salvo la presenza di un sistema di allarme automatico.

10. Informazioni al di fuori degli orari di consultazione

Il messaggio della segreteria telefonica dello studio informa sulla copertura assistenziale al di fuori degli orari di consultazione.

11. Informazione sui farmaci ad alto rischio

I medici possono spiegare come i pazienti vengano informati in modo comprensibile, tramite materiali informativi adeguati, sullo scopo, l'uso e i rischi dei farmaci ad alto rischio.

Spiegazione: Ciò riguarda in particolare i farmaci ad alto rischio (cosiddetti farmaci APINCH): A – antibiotici, P – potassio e altri elettroliti nonché psicofarmaci, I – insulina, N – narcotici, oppioidi e sedativi, C – chemioterapici, H – eparina e altri anticoagulanti

12. Protezione dei dati

Lo studio dispone di direttive scritte aggiornate sulla protezione e la sicurezza dei dati, formulate in modo comprensibile e orientato alla pratica.

Spiegazione: Per il pieno adempimento di questo criterio, le direttive devono essere verificate internamente almeno ogni tre anni e la verifica deve essere documentata.

13. Trasmissione dei dati

Lo studio è in grado di trasmettere elettronicamente, in modo sicuro e strutturato, i dati rilevanti dei pazienti (ad es. a professionisti sanitari coinvolti nella cura o ai pazienti stessi).

Spiegazione: L'utilizzo di formati di scambio standardizzati (ad es. FHIR) è particolarmente raccomandato.

14. Follow-up

Lo studio dispone di un sistema che consente di richiamare in modo affidabile i pazienti con reperti clinicamente rilevanti per il follow-up.

15. Feedback dei pazienti

Lo studio conduce almeno ogni tre anni un'indagine strutturata tra i pazienti.

Spiegazione: Deve essere disponibile una valutazione dell'indagine sui pazienti; si raccomanda inoltre di derivare e documentare misure conseguenti.

I commenti relativi a questo elenco possono essere inviati a: office@equam.ch