



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA MATERA

MANUALE ACCREDITAMENTO DIPARTIMENTO

Cod.

Manuale di Accreditamento Dipartimento: _____

Elenco emissioni/approvazioni/revisioni

Rev.	Autorizzazioni					
	Redazione		Verifica		Approvazione	
0.0	Data	Nomi dei componenti del gruppo di redazione	Data	Staff SGQ Direttore di Dipartimento	Data	Direttore Sanitario Aziendale

Ratifica	DATA	Direttore Generale:
----------	------	---------------------

Distribuzione:

 X copia originale

 X copia in distribuzione controllata ___ copia in distribuzione non controllata

Note:

La responsabilità dell'eliminazione delle copie obsolete della Procedura è dei destinatari di questa documentazione. Le copie aggiornate sono presenti nella rete intranet aziendale

	MANUALE ACCREDITAMENTO DIPARTIMENTO		COD: Cod.
	Nome DIPARTIMENTO	REV. 0.0	Pagina 2/13

INDICE

0. CRITERI DI IMPOSTAZIONE DEL MANUALE	3
1. SCOPO/OBIETTIVO	4
2. CAMPO DI APPLICAZIONE	5
3. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI	6
4. ABBREVIAZIONI, DEFINIZIONI, TERMINOLOGIA	7
5. PRESENTAZIONE DEL DIPARTIMENTO E DEI SERVIZI	Errore. Il segnalibro non è definito.
6. SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITA'	7
7. RESPONSABILITA' DELLA DIREZIONE	Errore. Il segnalibro non è definito.
8. GESTIONE DELLE RISORSE	Errore. Il segnalibro non è definito.
9. REALIZZAZIONE DEL PRODOTTO	Errore. Il segnalibro non è definito.
10. MISURAZIONE, ANALISI E MIGLIORAMENTO	Errore. Il segnalibro non è definito.

N.B. E' possibile aggiungere altre voci

 azienda sanitaria locale matera	MANUALE ACCREDITAMENTO DIPARTIMENTO		COD: Cod.	
	Nome DIPARTIMENTO		REV. 0.0	Pagina 3/13

0. PREMESSA

BOZZA

 azienda sanitaria locale matera	MANUALE ACCREDITAMENTO DIPARTIMENTO		COD: Cod.
	Nome DIPARTIMENTO		REV. 0.0 Pagina 4/13

1. SCOPO/OBIETTIVO

BOZZA

	MANUALE ACCREDITAMENTO DIPARTIMENTO		COD: Cod.
	Nome DIPARTIMENTO		REV. 0.0 Pagina 5/13

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

BOZZA

 azienda sanitaria locale materà	MANUALE ACCREDITAMENTO DIPARTIMENTO		COD: Cod.	
	Nome DIPARTIMENTO		REV. 0.0	Pagina 6/13

3. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI

BOZZA

	MANUALE ACCREDITAMENTO DIPARTIMENTO		COD: Cod.	
	Nome DIPARTIMENTO		REV. 0.0	Pagina 7/13

4. ABBREVIAZIONI,DEFINIZIONI, TERMINOLOGIA

BOZZA

	MANUALE ACCREDITAMENTO DIPARTIMENTO		COD: Cod.	
	Nome DIPARTIMENTO		REV. 0.0	Pagina 8/13

5. PRESENTAZIONE DEL DIPARTIMENTO E DEI SERVIZI

BOZZA

	MANUALE ACCREDITAMENTO DIPARTIMENTO		COD: Cod.	
	Nome DIPARTIMENTO		REV. 0.0	Pagina 9/13

6. SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITA'

BOZZA

 azienda sanitaria locale matera	MANUALE ACCREDITAMENTO DIPARTIMENTO		COD: Cod.	
	Nome DIPARTIMENTO		REV. 0.0	Pagina 10/13

7. RESPONSABILITA' DELLA DIREZIONE

BOZZA

	MANUALE ACCREDITAMENTO DIPARTIMENTO		COD: Cod.
	Nome DIPARTIMENTO		REV. 0.0 Pagina 11/13

8. GESTIONE DELLE RISORSE

BOZZA

	MANUALE ACCREDITAMENTO DIPARTIMENTO		COD: Cod.
	Nome DIPARTIMENTO		REV. 0.0 Pagina 12/13

9. REALIZZAZIONE DEL PRODOTTO

BOZZA

 azienda sanitaria locale matera	MANUALE ACCREDITAMENTO DIPARTIMENTO		COD: Cod.	
	Nome DIPARTIMENTO		REV. 0.0	Pagina 13/13

10. MISURAZIONE ANALISI E MIGLIORAMENTO

BOZZA