



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA MATERA

PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE

Cod.

Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale
indicare la tipologia di percorso

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

	Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale	COD: Cod.	
	Nome del percorso	REV. 0.0	Pagina 2/6

INDICE

1. PREMESSA.....	3
2. SCOPO/OBIETTIVO	4
3. CAMPO DI APPLICAZIONE	5
4. CONTESTO DI RIFERIMENTO	6
5. STRATEGIA DI RICERCA DELLE LINEE GUIDA E VALUTAZIONE	6
6. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI.....	6
7. ABBREVIAZIONI, DEFINIZIONI, TERMINOLOGIA	6
8. SPECIALISTI E PROFESSIONI SANITARIE CUI IL PDTA E' PREPOSTO	6
9. PROCESSO/MODALITA' OPERATIVE.....	6
10. ACCESSO (Vedi Manuale Regione Basilicata).....	6
11. CURA E TRATTAMENTO (Vedi Manuale Regione Basilicata)	6
12. DIMISSIONE E FOLLOW-UP (Vedi Manuale Regione Basilicata)	6
13. MATRICE DELLE RESPONSABILITA'	6
14. DIAGRAMMA DI FLUSSO	6
15. RISULTATI ATTESI E INDICATORI	6
16. AGGIORNAMENTO.....	6

BOZZA

 azienda sanitaria locale materà	Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale		COD: Cod.	
	Nome del percorso		REV. 0.0	Pagina 3/6

1. PREMESSA

BOZZA

 azienda sanitaria locale materà	Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale		COD: Cod.	
	Nome del percorso		REV. 0.0	Pagina 4/6

2. SCOPO/OBIETTIVO

BOZZA

 azienda sanitaria locale materà	Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale		COD: Cod.	
	Nome del percorso		REV. 0.0	Pagina 5/6

3. CAMPO DI APPLICAZIONE

BOLZA

	Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale	COD: Cod.	
	Nome del percorso	REV. 0.0	Pagina 6/6

4. CONTESTO DI RIFERIMENTO

5. STRATEGIA DI RICERCA DELLE LINEE GUIDA E VALUTAZIONE

6. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI

7. ABBREVIAZIONI,DEFINIZIONI, TERMINOLOGIA

8. SPECIALISTI E PROFESSIONI SANITARIE CUI IL PDTA E' PREPOSTO

9. PROCESSO/MODALITA' OPERATIVE

10. ACCESSO (Vedi Manuale Regione Basilicata)

11. CURA E TRATTAMENTO (Vedi Manuale Regione Basilicata)

12. DIMISSIONE E FOLLOW-UP (Vedi Manuale Regione Basilicata)

13. MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

14. DIAGRAMMA DI FLUSSO

15. RISULTATI ATTESI E INDICATORI

16. AGGIORNAMENTO