

ANEXO II: CHECKLIST de ACREDITACIÓN UNIDADES DE ALERGIA a ALIMENTOS de DIFÍCIL MANEJO (UAADM)

Documentación que se debe aportar para valoración de cumplimiento de criterios exigidos.

Se debe adjuntar cumplimentado junto con los informes y otros documentos solicitados que se detallan en el modo de evaluación y enviar a: uaadm@seaic.org

Nombre del Centro: _____

CRITERIOS IMPRESCINDIBLES (35)	Modo Evaluación	Check
Recursos Organizativos y Gestión Asistencial		
1. Cita prioritaria a pacientes con empeoramiento/graves	-Documento o foto agenda digital -Especificación del modo de gestión	<input type="checkbox"/>
2. Tiempo destinado por paciente mayor del habitual	-Documento estructura agenda	<input type="checkbox"/>
3. Asignación de médico alergólogo responsable	-Informe del responsable de UAADM: organigrama -CV médico responsable	<input type="checkbox"/>
4. Asignación de personal de enfermería responsable (experiencia mayor de 1 año)	-Informe del responsable de UAADM -CV personal enfermería responsable	<input type="checkbox"/>
5. Cursos acreditados alergia a alimentos realizados por médico responsable (últimos 5 años)	-CV médico responsable -Copia de certificados de cursos acreditados	<input type="checkbox"/>
6. Instrumental, mobiliario y material ofimático	-Inventario detallado -Fotos de salas y material	<input type="checkbox"/>
7. Revisión del aparataje de forma periódica	-Informe del servicio de mantenimiento	<input type="checkbox"/>
8. Procedimiento de comunicación de anomalías en funcionamiento del aparataje	-Documento con protocolo de actuación, vía o canal de contacto	<input type="checkbox"/>
9. Miembro responsable supervisión calibración de aparataje	-Informe del responsable de UAADM	<input type="checkbox"/>
10. Información de pacientes registrada según Ley Protección de Datos (LOPD) vigente	-Informe del responsable de UAADM -Modelo de Hoja de Consentimiento Informado	<input type="checkbox"/>
11. Medios necesarios para tratar reacción alérgica grave	-Informe del responsable de la UAADM -Inventario y fotos	<input type="checkbox"/>
12. Personal responsable de revisión de medios necesarios para tratar reacción alérgica grave	-Informe del responsable de UAADM: protocolo de acción -Certificado de Buenas Prácticas Clínicas (BPC)	<input type="checkbox"/>
13. Hojas de Consentimiento Informado específicas de procedimientos	-Modelo de Consentimientos Informados	<input type="checkbox"/>
14. Nomenclatura y protocolos en vigor avalados por sociedades científicas	-Protocolos actualizados	<input type="checkbox"/>
15. Criterios de derivación a la UAADM definidos	-Documento con criterios de derivación	<input type="checkbox"/>
16. Organigrama con funciones y responsabilidades	-Organigrama firmado por integrantes o jefe de Servicio	<input type="checkbox"/>

17. Hospital de Día donde realizar procedimientos de complejidad B según RESCAL	-Inventario de recursos y medidas del espacio -Fotos y/o plano	<input type="checkbox"/>
18. Documento de reclamaciones y circuito	-Modelo de documento de reclamaciones -Circuito del proceso de reclamación	<input type="checkbox"/>
19. Acceso a la sala de pruebas funcionales respiratorias	-Inventario de recursos y medidas del espacio -Fotos y/o plano	<input type="checkbox"/>
Investigación y Docencia		
1. Actividades puntuales para dar a conocer cartera de servicios a Atención Primaria	-Listado de actividades programadas -Programas de actividades: temas y ponentes -Certificados de acreditación si procede	<input type="checkbox"/>
Cartera de Servicios		
1. Primeras consultas procedentes del Servicio de Alergología	-Informe del responsable de la UAADM	<input type="checkbox"/>
2. Consultas sucesivas presenciales	-Informe del responsable de la UAADM	<input type="checkbox"/>
3. Consultas de atención a distancia	-Informe del responsable de la UAADM -Medio o canal utilizado	<input type="checkbox"/>
4. Plan de tratamiento de reacciones por escrito	-Plantilla del plan de actuación	<input type="checkbox"/>
5. Plan de educación sanitaria para alergia a alimentos	-Informe de planificación: responsable, periodicidad -Certificado de BPC	<input type="checkbox"/>
6. Pruebas cutáneas: prick test con extractos de alimentos estandarizados	-Informe del responsable de la UAADM -Listado de extractos comerciales -Responsable de supervisión y pedidos -Modelo hoja de registro de pruebas	<input type="checkbox"/>
7. Pruebas cutáneas: prick-prick test con alimentos	-Informe del responsable de la UAADM -Modelo hoja de registro de pruebas	<input type="checkbox"/>
8. Pruebas <i>in vitro</i> : IgE total, IgE específica a alimentos extracto completo, triptasa sérica	-Informe del responsable de la UAADM -Cartera de servicios específica: técnicas	<input type="checkbox"/>
9. Procedimientos diagnósticos de complejidad B de RESCAL	-Informe del responsable de la UAADM -Certificado de BPC	<input type="checkbox"/>
10. Procedimientos terapéuticos de complejidad B de RESCAL	-Informe del responsable de la UAADM -Certificado de BPC	<input type="checkbox"/>
Evaluación del Paciente		
1. Consultas Sucesivas: periodicidad establecida	-Informe del responsable de la UAADM	<input type="checkbox"/>
2. Valoración sistemática del control de comorbilidades	- Checklist específico de comorbilidades	<input type="checkbox"/>
3. Valoración sistemática de factores desencadenantes	- Checklist específico de cofactores	<input type="checkbox"/>
4. Informe clínico	- Modelo de informe	<input type="checkbox"/>
5. Educación sanitaria específica: alergia alimentaria, anafilaxia, adrenalina	- Documentos específicos de entrega al paciente	<input type="checkbox"/>
CONTABILICE EL NÚMERO DE CRITERIOS IMPRESCINDIBLES ACREDITADOS (de 35)		

CRITERIOS RECOMENDABLES (10)	Modo Evaluación	Check
Recursos Organizativos y Gestión Asistencial		
1. Pertenencia a Comité de Alergia a Alimentos o Comité de Alergia Infantil de la SEAIC	-Certificado acreditativo -Informe responsable de la UAADM	<input type="checkbox"/>
2. Plan de reuniones periódicas con el Servicio de Alergología	- Informe responsable de la UAADM: programa de reuniones	<input type="checkbox"/>
3. Sesiones clínicas periódicas internas y con el resto del servicio	- Informe responsable de la UAADM: programa de sesiones	<input type="checkbox"/>
4. Plan de calidad y mejora continuada	-Documento del plan	<input type="checkbox"/>
5. Encuesta de satisfacción a los usuarios y buzón sugerencias	-Modelo de encuesta -Foto del buzón de recogida	<input type="checkbox"/>
Investigación y Docencia		
1. Publicación anual o comunicación en congresos	-Archivo de publicación o comunicación: pdf, referencia, enlace web	<input type="checkbox"/>
2. Actividades de formación continuada para Atención Primaria	- Informe responsable de la UAADM: programa de actividades	<input type="checkbox"/>
Cartera de Servicios		
1. Comunicación directa con médicos de AP	-Informe del responsable de la UAADM	<input type="checkbox"/>
2. Pruebas <i>in vitro</i> : IgE específica por componentes alérgicos	- Certificado del laboratorio: técnica y listado	<input type="checkbox"/>
3. Cuestionarios de calidad de vida validados	- Modelo de Cuestionarios	<input type="checkbox"/>
CONTABILICE EL NÚMERO DE CRITERIOS RECOMENDABLES ACREDITADOS (de 10)		

CRITERIOS EXCELENCIA (10)	Modo Evaluación	Check
Recursos Organizativos y Gestión Asistencial		
1. Médico responsable UAADM docente en cursos acreditados (últimos 5 años)	-Certificado oficial del curso	<input type="checkbox"/>
2. Unidad Multidisciplinar: profesionales de otras especialidades, sesiones conjuntas	-Organigrama y protocolo firmado por todos los miembros -Guía clínica multidisciplinar	<input type="checkbox"/>
Investigación y Docencia		
1. Base de datos con fines de investigación	-Informe del responsable de la UAADM -Foto de la base de datos actualizada	<input type="checkbox"/>
2. Colaboración en estudios multicéntricos	-Resumen colaboraciones: protocolos estudios, certificados CEIC	<input type="checkbox"/>
3. Investigación con personal de apoyo propio o becarios	-Informe del responsable de la UAADM: certificado o publicaciones, personal de investigación disponible	<input type="checkbox"/>
4. Publicación artículo o participación en proyectos, ensayos clínicos (en los últimos 5 años)	-Memoria anual: con referencias y/o enlaces web	<input type="checkbox"/>
Cartera de Servicios		
1. Realización endoscopias, toma de biopsias	-Informe del responsable de UAADM: vía de comunicación, responsable -Vía clínica	<input type="checkbox"/>
2. Procedimientos diagnósticos de complejidad C RESCAL	-Informe según apartado BC7-8 RESCAL -Informe del responsable de la UAADM -Listado de procedimientos disponibles -Certificado de BPC	<input type="checkbox"/>
3. Procedimientos terapéuticos de complejidad C RESCAL	-Informe según apartado BC9 RESCAL -Informe del responsable de la UAADM -Listado de procedimientos disponibles -Certificado de BPC	<input type="checkbox"/>
4. Tratamientos biológicos en alergia alimentaria	-Informe de Farmacia/comité monoclonales - Informe responsable de la UAADM: protocolo de manejo	<input type="checkbox"/>
CONTABILICE NÚMERO DE CRITERIOS EXCELENCIA ACREDITADOS (de 10)		

CALCULE EL RESULTADO de LOS CRITERIOS CUMPLIDOS

Tipos de CRITERIOS:	Número de Criterios Acreditados	% de Criterios Acreditados
IMPRESINDIBLES= 35		
RECOMENDABLES= 10		
EXCELENCIA=10		