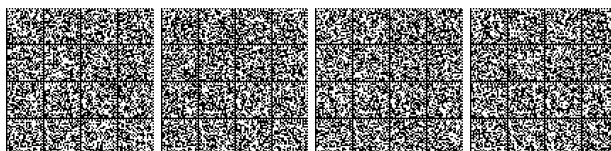


ALLEGATO 1

**STANDARD MINIMI  
GENERALI E SPECIFICI  
ED INDICATORI DI PERFORMANCE  
PER L'ACCREDITAMENTO  
DELLE STRUTTURE DELLA RETE  
FORMATIVA**



### 1.1 Premessa

L'Osservatorio nazionale della formazione medica specialistica, ai sensi dell'art. 43 del D.lgs. n. 368/1999 e ss.mm.ii., ha il compito di ridefinire, in attuazione del D.I. n. 68/2015, gli standard minimi delle strutture delle Scuole di specializzazione ai fini dell'accreditamento delle stesse.

### 1.2 Le strutture

Per strutture si intendono le strutture fisiche, universitarie, ospedaliere e territoriali nelle loro diverse articolazioni, inserite nella rete formativa ove si effettuino le attività e le prestazioni necessarie per assicurare la formazione specialistica. Le reti formative vengono strutturate, perciò, in modo che sia garantita la completezza del percorso formativo all'interno di una rete di più strutture in collaborazione tra loro.

Le strutture di cui sopra devono essere accreditate su proposta dell'Osservatorio nazionale con decreto del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Istruzione, dell'università e della ricerca.

Oggetto, pertanto, del suddetto specifico accreditamento non è la Scuola di specializzazione di per sé ma sono le singole strutture che compongono la rete formativa.

L'Osservatorio nazionale in sede di proposta per l'accreditamento delle singole strutture su cui insistono le Scuole di specializzazione, ai sensi dell'articolo 43 del D.lgs. n. 368/1999, individua per ogni Scuola di specializzazione un numero appropriatamente limitato di strutture che compongono la rete formativa, nel rispetto degli standard di cui al comma 1, al fine di garantire la qualità assistenziale e formativa della rete stessa.

In particolare, oggetto di accreditamento sono innanzitutto le **strutture di sede** della Scuola di specializzazione, cioè le strutture a direzione universitaria, idonee e attrezzate per l'organizzazione e la realizzazione di attività di formazione professionale specialistica nell'area medica di pertinenza della Scuola, nonché per la gestione organizzativa, amministrativa, didattica e tecnica sanitaria delle relative attività e per il coordinamento e/o la direzione delle stesse; in ogni caso, per la stessa Scuola di specializzazione possono esserci più strutture accreditate come strutture di sede, facenti parte della rete formativa, di cui una sola diventerà sede effettiva della Scuola.

Oggetto di accreditamento sono anche le eventuali strutture di supporto alla/e struttura/e di sede della Scuola che concorrono al completamento della rete formativa e sono della stessa specialità della struttura di sede (dette **strutture collegate**). Tali strutture sono convenzionate con la Scuola di specializzazione al fine di raggiungere i volumi operativi e completare la tipologia delle attività assistenziali richieste per la formazione dei medici specializzandi. Le strutture collegate possono essere sia a direzione universitaria sia extra universitaria ed



essere contenute o meno nella stessa Azienda ospedaliera universitaria e presenti, altresì, a livello territoriale. Per essere accreditate le strutture di sede e le strutture collegate devono possedere standard generali e standard specifici, che sono rapportati alla capacità strutturale, tecnologica, organizzativa e assistenziale.

Nell'ipotesi in cui la Scuola di specializzazione debba utilizzare servizi, attività, laboratori o altro che possano non essere presenti nella struttura di sede o nelle strutture collegate, l'Ateneo presso cui insiste la Scuola può avvalersi di strutture di supporto pubbliche o private, dette **strutture complementari**, di specialità diversa da quella della struttura di sede, con le quali devono essere stipulate specifiche convenzioni. A differenza delle strutture di sede e delle strutture collegate le strutture complementari possono anche non essere accreditate dall'Osservatorio nazionale. In ogni caso dette strutture, al pari delle strutture di sede e delle strutture collegate, devono essere obbligatoriamente accreditate e contrattualizzate con il Servizio sanitario nazionale.

Una stessa struttura non può essere posta a disposizione di reti formative di Atenei diversi.

Inoltre, al fine di perfezionare la formazione, la Scuola può avvalersi del supporto di ulteriori strutture extra rete formativa, sia italiane che estere, per un periodo di frequenza complessivo non superiore a 18 mesi, per come di seguito delineato:

Non riferimento all'attività formativa professionalizzante ed ai tirocini da svolgere presso strutture sanitarie italiane non incluse nella rete formativa della Scuola di appartenenza del medico in formazione specialistica, devono essere approvate apposite motivate convenzioni e redatti progetti formativi individuali così come previsto dalle vigenti norme. Tali strutture devono essere necessariamente pubbliche o private accreditate e contrattualizzate con il Servizio sanitario nazionale. Se la struttura in questione risulta già facente parte della rete formativa di una Scuola di specializzazione di altro Ateneo, il rapporto convenzionale da predisporre sarà di tipo individuale ed in deroga nonché subordinato anche alla verifica della mancata saturazione del potenziale formativo della struttura sanitaria (in termini di posti letto, prestazioni e procedure cliniche assistenziali) in rapporto al numero dei medici in formazione specialistica dell'Ateneo già convenzionato che frequentano tale struttura.

Periodi formativi relativamente all'attività formativa professionalizzante ed ai tirocini da svolgersi presso strutture sanitarie estere (art. 2, comma 11, del D.I. n. 68/2015), a prescindere della natura giuridica delle stesse, sono da definirsi con specifici accordi o lettere di intenti.

Sia per le strutture extra rete formativa italiane sia per quelle estere, le convenzioni o accordi ricomprendono la disciplina della copertura assicurativa del medico in formazione specialistica, ponendola anche a carico di quest'ultimo laddove necessario, per il periodo di formazione extra rete formativa, anche in relazione alle prassi adottate nella struttura italiana di riferimento ovvero alle normative vigenti nel Paese estero presso cui la struttura insiste.



### 1.3 L'accreditamento delle strutture. Ambiti di intervento

L'accreditamento è il procedimento attraverso il quale il Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Istruzione, dell'università e della ricerca, a seguito di accertamento preventivo degli standard quantitativi e qualitativi definiti dal presente decreto, riconosce alle strutture da inserire nella rete formativa di una Scuola di specializzazione la capacità di pianificare, organizzare ed erogare attività di formazione specialistica per la singola specialità e riconosce alle strutture collegate la possibilità di completare e supportare tali attività.

L'accreditamento è disposto con decreto del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Istruzione, dell'università e della ricerca, su proposta dell'Osservatorio nazionale.

Le strutture accreditate per una tipologia formativa specialistica e, quindi, già in possesso degli standard relativi, possono estendere, su richiesta dell'Università, il proprio spazio di operatività in altre tipologie formative, purché dimostrino all'Osservatorio nazionale il possesso di tutti i requisiti specifici richiesti dalla specialità.

In attuazione del presente decreto tutte le Scuole di specializzazione, ivi comprese quelle già istituite e già attivate, dovranno presentare una nuova richiesta di accreditamento, secondo le modalità e i termini fissati dall'Osservatorio nazionale, in modo che lo stesso possa verificare il possesso dei livelli minimi di idoneità. L'Osservatorio nazionale potrà concedere sino a un massimo di due anni per l'eventuale adeguamento ai livelli minimi, ivi inclusi gli indicatori di performance, previa presentazione di un piano di adeguamento da parte delle singole Scuole. Nelle more dell'adeguamento potrà essere concesso un accreditamento provvisorio.

### 1.4 Gli standard minimi per l'accreditamento

Per essere accreditate, le strutture di sede e le strutture collegate devono possedere standard minimi generali e standard minimi specifici che sono rapportati alla capacità strutturale tecnologica, organizzativa e assistenziale fermo restando i requisiti previsti in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie.

Gli standard generali e specifici sono uniformati ai seguenti criteri:

- a) capacità strutturale**, nel senso di possesso di spazi adeguati per l'esercizio delle funzioni previste;
- b) capacità tecnologica**, nel senso di possesso di attrezzature necessarie per l'esercizio delle funzioni previste;
- c) capacità amministrativa e organizzativa**, nel senso di adeguati processi comunicativi e amministrativi e di sussistenza delle competenze professionali necessarie;



**d) capacità assistenziale**, nel senso di garantire un'adeguata quantità e tipologia di interventi e prestazioni sanitarie.

In particolare, gli standard generali sono stati individuati dall'Osservatorio nazionale nelle tabelle allegate e devono essere posseduti dalle strutture di tutte le specialità (es. aule, biblioteca, computer, segreterie, ecc.).

Gli standard specifici sono, invece, individuati in relazione alle singole Scuole di specializzazione (es. laboratori specifici, servizi, degenze, ecc.) secondo quanto previsto nelle tabelle allegate.

L'Osservatorio nazionale ha definito gli **standard minimi generali** (spazi e attrezzature adeguate alle funzioni previste, personale amministrativo e sanitario competente, ecc.) e **specifici** per le diverse specialità. Gli standard specifici sono divisibili in tre tipologie:

- 1) standard strutturali, a loro volta suddivisi in:
  - a) fondamentali, che devono essere presenti sia nella struttura di sede sia in quelle collegate;
  - b) annessi, che devono essere presenti nella struttura di sede e nelle strutture collegate o negli enti del Servizio sanitario nazionale che le ospitano secondo una certa quantità prefissata;
  - c) servizi generali, che devono essere presenti negli enti del Servizio sanitario nazionale che ospitano la struttura di sede o la struttura collegata;
- 2) standard organizzativi;
- 3) standard assistenziali.

Al fine del relativo accreditamento gli standard specifici devono essere posseduti, secondo quanto determinato nelle rispettive schede riferite alle Scuole di cui al presente allegato, da ogni singola struttura sanitaria proposta per l'inserimento nella rete formativa della Scuola di specializzazione.

### 1.5 Gli indicatori di performance

Nella valutazione quantitativa e qualitativa delle strutture della rete formativa si considerano anche gli indicatori di performance assistenziale e formativa di cui al comma 3 dell'articolo 3 del D.I. n. 68/2015. Tali indicatori sono elencati nell'allegato 4 del presente decreto e possono essere aggiornati periodicamente con decreto della competente Direzione generale del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca, su proposta dell'Osservatorio nazionale che, a tal fine, si avvale anche del contributo di Agenzie di valutazione nazionali e internazionali, ognuna per le rispettive competenze. Per gli indicatori di performance relativi all'attività assistenziale il decreto di aggiornamento è adottato di concerto con la competente Direzione generale del Ministero della Salute.

Gli indicatori di performance assistenziale e formativa sono anche strumenti per l'effettuazione del monitoraggio continuo della sussistenza dei livelli minimi



richiesti alla rete formativa ad opera dell'Osservatorio nazionale e degli Osservatori regionali e sono utilizzati anche per la valutazione della struttura universitaria di sede.

### **1.6 Rapporti fra la Scuola di specializzazione, la rete formativa ed il Servizio sanitario nazionale**

La rete formativa è definita su base regionale o interregionale, di norma tra Regioni viciniori, in base a specifici Accordi o Protocolli di Intesa promossi dalle Università interessate. Ogni struttura appartenente alla rete formativa ha l'obbligo di riservare almeno il 20% della propria attività assistenziale complessiva alla formazione degli specializzandi. Le strutture extra universitarie afferenti alla rete formativa sono identificate dall'Università su proposta del Consiglio della Scuola tenendo conto degli standard accreditanti di cui al presente allegato 1. Il medico in formazione specialistica viene assegnato ai reparti/servizi delle strutture sanitarie facenti parte della rete formativa secondo il piano formativo individuale deliberato dal Consiglio della Scuola e per il tempo necessario ad acquisire le abilità professionali da esso previste.

La copertura assicurativa dello specializzando relativa a responsabilità per i rischi professionali, per la responsabilità civile contro terzi e gli infortuni connessi all'attività assistenziale, ai sensi dell'art. 41 del D.lgs n. 368/1999 e ss.mm.ii., è a carico dell'azienda sanitaria presso cui avviene la formazione. Laddove la struttura extra rete ricevente, per prassi o per normativa vigente nel Paese estero o della Regione italiana ospitante, non sia disponibile a farsi garante della copertura assicurativa, la stessa deve essere integrata o vicariata attraverso la stipula di una polizza assicurativa, avente pari finalità, ad opera del medico in formazione specialistica.

Le Università assicurano a proprio carico il personale docente universitario necessario, mentre le Aziende e le Istituzioni accreditate e contrattualizzate col Servizio sanitario nazionale assicurano a proprio carico la docenza affidata a personale dipendente del Servizio sanitario nazionale. L'Università, tramite le apposite strutture didattiche e di coordinamento, emana i bandi per la copertura degli insegnamenti riservati al personale dipendente di strutture accreditate e contrattualizzate col Servizio sanitario nazionale ed operante nelle strutture sanitarie della rete formativa o struttura assimilabile del territorio, nonché con professionalità operanti in ambiti e strutture non riconducibili al Servizio sanitario nazionale ma comunque convenzionate con la Scuola. La selezione avviene mediante la valutazione del *curriculum* scientifico-professionale dei candidati da parte degli Organi accademici preposti, tenuto conto anche degli attuali parametri di valutazione scientifica di cui all'allegato 4.

Al personale delle strutture convenzionate con la Scuola, cui è conferito l'incarico di docenza, viene attribuito il titolo di "professore a contratto". I professori a contratto fanno parte, nel rispetto dell'Ordinamento didattico e dell'organizzazione delle strutture dell'Università, del Consiglio della Scuola e concorrono all'elettorato



attivo (voto pesato) in misura pari al 30% dei votanti ai fini delle votazioni per l'elezione del Direttore. I professori a contratto possono concorrere, nel rispetto dell'Ordinamento didattico e dell'organizzazione delle strutture dell'Università, ai fini delle deliberazioni adottate dal Consiglio di Scuola in misura massima pari al 30% dei votanti.

L'attività didattica viene svolta contestualmente all'attività assistenziale, salvaguardando le esigenze relative alla stessa; in merito allo svolgimento dell'eventuale attività di didattica frontale presso la sede della Scuola, per il personale del Servizio sanitario nazionale è necessario il nulla osta degli Organi competenti della rispettiva direzione aziendale.

Le attività professionalizzanti sono svolte dal medico in formazione specialistica sotto la supervisione dei tutor nel rapporto massimo di 3 a 1 tra discenti e tutor. I tutor possono essere universitari (interni) e non universitari (esterni). I ruoli di docente e di tutor possono essere sovrapponibili. Lo svolgimento di funzioni di tutorato del tirocinio formativo affidate a personale universitario strutturato o a personale dipendente di strutture accreditate e contrattualizzate col Servizio sanitario nazionale, previo assenso della rispettiva struttura sanitaria, costituisce parte integrante dell'orario di servizio. Per i tirocini da svolgere presso strutture sanitarie non incluse nella rete formativa devono essere approvate apposite motivate convenzioni in deroga e redatti progetti formativi individuali così come previsto dalle vigenti norme.

I tutor sono responsabili della certificazione del tirocinio svolto dai medici in formazione specialistica all'interno della struttura di riferimento, fermo restando quanto previsto dal Regolamento della Scuola di cui all' art. 5, comma 6 del D.I. n.68/2015.



## STANDARD GENERALI

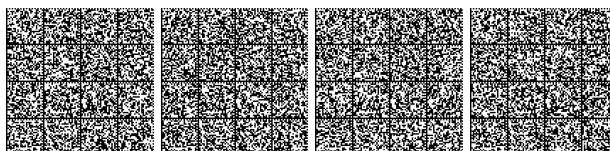
### CAPACITÀ STRUTTURALE E TECNOLOGICA

Standard strutturali	Livelli fondamentali di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
A) Locali Amministrativi	▪ Direzione – Segreteria	SI		Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Sale riunioni	SI		
B) Aule	▪ Aula ordinaria	SI		Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Aule per esercitazioni pratiche	SI	SI	
C) Laboratori	▪ Laboratori di ricerca e/o didattici	SI		Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Laboratori assistenziali o ambulatori	SI	SI	
D) Biblioteca	▪ Tradizionale	SI		Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Telematica	SI		
E) Servizi di supporto	▪ Deposito attrezzature	SI	SI	Esame documentale
	▪ Sale riunioni	SI	SI	
	▪ Locale specializzandi	SI	SI	
	▪ Ambiente di degenza	SI	SI	
F) Strutture di degenza (se necessarie in base alla specialità)	▪ Posti letto	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Conformità alle norme in materia di sicurezza ed igiene dei luoghi di lavoro			
E) Assicurare la rispondenza normativa delle aule, dei laboratori e di tutti gli spazi della struttura	▪ Conformità alle norme in materia di uso didattico			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Assenza di barriere architettoniche per l'accesso e la frequenza delle attività	SI	SI	




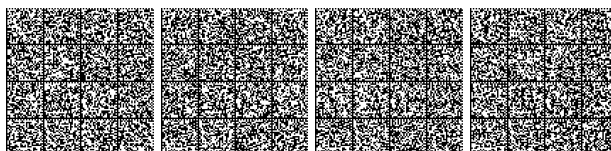


Standard infrastrutturali	Livelli fondamentali di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
A) Attrezzature e strumenti didattici e tecnologici	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ computer 0,25 per studenti</li> <li>▪ collegamento ad internet dei computer con possibilità di accesso alle banche dati</li> <li>▪ attrezzature e presidi medico-chirurgici in relazione alla specifica attività (singole tipologie delle specializzazioni)</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
B) arredi e tecnologica dell'aula ordinaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ postazioni individuali</li> <li>▪ armadi e suppellettili varie</li> <li>▪ lavagna a fogli mobili o lavagna fissa</li> <li>▪ lavagna luminosa e videoproiettore</li> <li>▪ diaproiettore</li> </ul>	SI	☐	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
C) arredi ed attrezzature della sede	Almeno 2 computer per: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ la gestione amministrativo/contabile</li> <li>▪ la gestione banche dati</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Indirizzo di posta elettronica</li> <li>▪ Sito Internet</li> <li>▪ Linee telefoniche e fotocopiatrici</li> </ul>	SI	☐	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
D) Assicurare la presenza di una banca dati	Ai fini almeno dell'archiviazione degli: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ studenti iscritti</li> <li>▪ percorsi formativi</li> </ul>	SI	☐	Esame documentale Eventuale accertamento diretto



## CAPACITÀ ORGANIZZATIVA

STANDARD	Livelli fondamentali di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
A) Presenza di un assetto organizzativo definito	La struttura deve disporre di un documento che descriva il proprio assetto organizzativo e i diversi ruoli professionali coinvolti	SI	SI	Esame documentale copia del documento
B) Risorse professionali gestionali	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Responsabile</b> della gestione economico-finanziaria, degli adempimenti amministrativi</li> <li>▪ <b>Personale amministrativo sanitario</b> commisurato all'attività sanitaria e formativa della struttura</li> </ul>	SI		Esame documentale
		SI	SI	

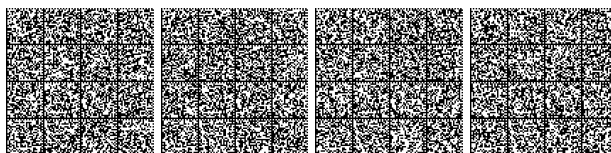


## STANDARD SPECIFICI

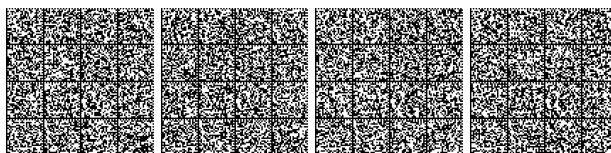
(Scuole in ordine di Area, Classe ed alfabetico secondo le nuove denominazioni delle Scuole individuate nel D.I. n. 68/2015)

Nell'AREA MEDICA (Classe della MEDICINA CLINICA GENERALE E SPECIALISTICA e Classe delle NEUROSCIENZE E SCIENZE CLINICHE DEL COMPORTAMENTO) tra gli standard deve essere contemplata la presenza della medicina interna e ove richiesto delle medicine specialistiche coerentemente con il percorso formativo indicato dal D.I. n. 68/2015

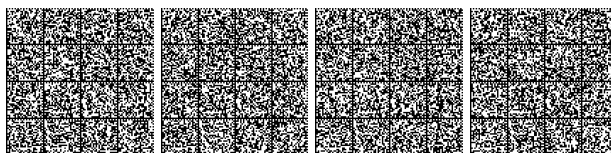
Nell'AREA CHIRURGICA (Classe delle CHIRURGIE GENERALI E SPECIALISTICHE) tra gli standard deve essere contemplata la presenza della chirurgia generale e ove richiesto delle chirurgie specialistiche coerentemente con il percorso formativo indicato dal D.I. n. 68/2015



**AREA MEDICA**



CLASSE DELLA MEDICINA CLINICA GENERALE E SPECIALISTICA



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<p><b>A) FONDAMENTALI</b>                      devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata</p>	<p>Degenza (ove presente o derivabile da Area Omogenea) e/o Day hospital</p>	<p>SI</p>	<p>SI</p>	<p>Esame documentale                      Eventuale accertamento diretto</p>
	<p>Ambulatori</p>	<p>SI</p>	<p>SI</p>	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI</b> almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante e uno nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante	Laboratorio di Immunoematologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Laboratori di Citofluorometria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Laboratori Immunologia e Allergologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Standard Minimi di Qualità e Sicurezza Per Test di Ipersensibilità ai Farmaci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Diagnostica di Fisiopatologia Respiratoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE O COLLEGATA</b>	Radiologia e Diagnostica per Immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Anatomia Patologica	SI	SI	
	Medicina di Laboratorio	SI	SI	





STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	TECNICI INFERMIERI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità del personale sanitario al volume assistenziale della struttura



STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>RICOVERI ANNUI</b>	DEGENZA ORDINARIA (ove presente o derivabile da Area Omogenea) DAY HOSPITAL	N. 300	N. 150	
<b>ATTIVITÀ DIAGNOSTICA ANNUA</b>	VISITE AMBULATORIALI DAY SERVICE	N. 1.000	N. 500	Esame documentale
	TEST ALLERGOMETRICI	N. 500	N. 300	



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA**

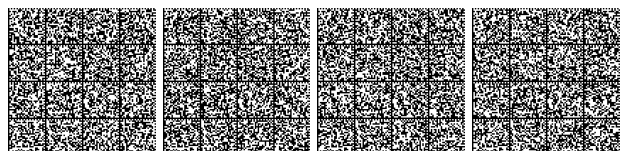
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI*</b> *ognuno degli standard strutturali deve essere presente sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza/Day hospital e/o Day Surgery</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Dermatologia generale</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Dermatologia allergologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio/Centro MTS</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Dermatologia chirurgica</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<p><b>B) ANNESSI*</b>                      *almeno 4 degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita e uno in quella collegata o nell'Azienda che la ospita</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio Dermatologia oncologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio Dermatologia pediatrica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio Fotodiagnostica/foterapia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Dermatologia cosmetologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Dermatologia micologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Malattie cutanee infettive e tropicali</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Diagnostica strumentale</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di microbiologia cutanea e micologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di cito-isto-immuno-patologia cutanea</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tricologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



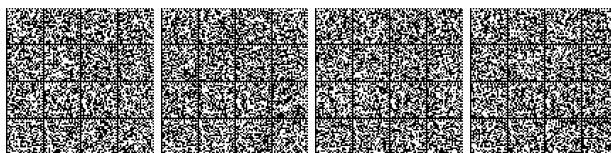
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico			Autocertificazione attestante la conformità delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Personale Infermieristico			



STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) RICOVERI (ANNUI)</b>	Degenze/Day hospital	N. 800	N. 200	Esame documentale
<b>B) INTERVENTI CHIRURGICI (ANNUI)</b>	Interventi di media/piccola chirurgia (comprese biopsie)	N. 600	N. 250	
<b>C) VISITE E ATTIVITÀ CLINICHE AMBULATORIALI (ANNUE)</b>	Dermatologia generale Day service	N. 4.000	N. 1.500	



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: EMATOLOGIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Trapianti</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	





STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI</b> almeno due degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante ed uno nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Coagulazione ed Emostasi</li> <li>▪ Immunoematologia (Centro Trasfusionale)</li> <li>▪ Genetica e tipizzazione</li> <li>▪ Laboratorio di morfologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto



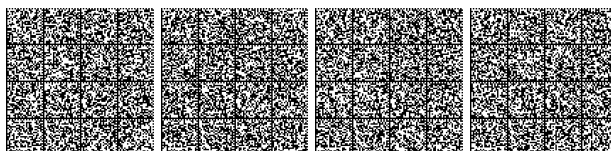
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini (compresa ecografia)</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Personale Medico			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Personale Infermieristico			

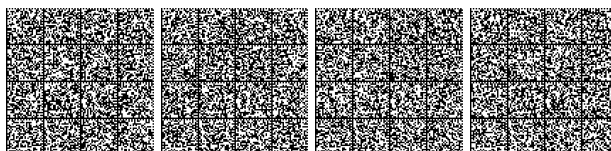


STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze Attività di day Hospital	N.150	N.75	
	Casi di emopatie	N. 100	N. 50	
<b>B) INTERVENTI ANNUI</b>	Biopsie osteomidollari	N. 50	N. 25	
	Aspirati midollari	N. 100	N. 50	
	Rachicentesi	N. 20	N. 10	
	Attività ambulatoriale e/o Day Service	N. 2.000	N. 1.000	Esame documentale
<b>C) ATTIVITÀ DIAGNOSTICA ANNUA</b>	Trapianti Gestione clinica procedure di raccolta, separazione, criopreserv. cellule staminali		N. 20	
	Gruppi ematici e prove di compatibilità		N. 100	
	Screenings relativi a Patologia emostasi		N. 50	
	Tests monitoraggio terapia anticoagulante		N. 50	

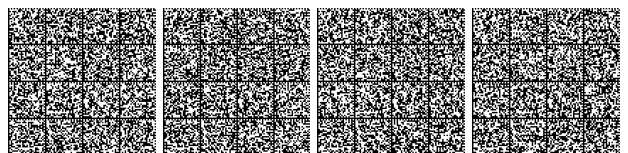


**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL METABOLISMO**

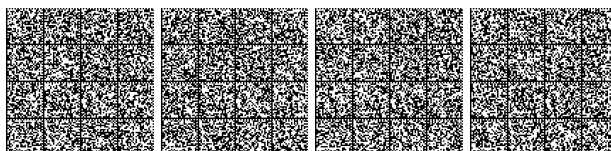
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza e/o Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<p><b>B) ANNESSI*</b>                      *almeno 3 degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno due devono essere necessariamente presenti nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di diagnostica endocrinologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina nucleare</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di andrologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Struttura diagnostica per la valutazione delle malattie tiroidee</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Struttura diagnostica per malattie metaboliche e obesità</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Struttura di diabetologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI DELL' AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E QUELLA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	

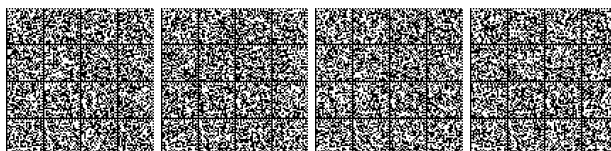


STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	INFERMIERI			



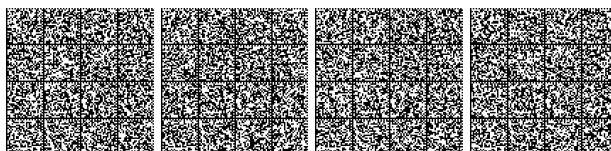


<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>RICOVERI ANNUI</b>	DEGENZA ORDINARIA DAY HOSPITAL	N. 400	N. 200	Esame documentale
<b>ATTIVITA' DIAGNOSTICA ANNUA</b>	VISITE AMBULATORIALI DAY SERVICE	N. 2.500	N. 1.250	
	ESAMI DI LABORATORIO (ENDOCRINOLOGIA)	N. 1.000	N. 500	
	CONSULENZE SPECIALISTICHE	N. 200	N. 100	



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: GERIATRIA**

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere necessariamente tutti presenti nella struttura di sede e in quella collegata	Degenza	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	RSA o Lungodegenza	SI	SI	
	Ambulatori	SI	SI	
	Day Hospital	SI	SI	
	Riabilitazione	SI	SI	



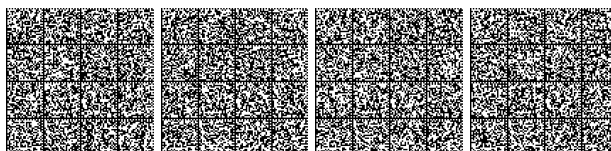
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno quattro degli standard annessi devono essere presenti nella struttura di sede o nella Azienda che la ospita e due nella struttura collegata o nella Azienda che la ospita	Ecografia diagnostica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Diagnostica Metabolica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Diagnostica Respiratoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Diagnostica Vascolare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Diagnostica Cardiologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Diagnostica Urologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Diagnostica Reumatologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Diagnostica Gastroenterologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Diagnostica Otorinolaringoiatria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	DEA di 1° o 2° livello		SI	
	Medicina di Laboratorio	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
	MEDICI GERIATRI			
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	INFERMIERI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	TERAPISTI DELLA RIABILITAZIONE			
	OPERATORI TECNICI DELL'ASSISTENZA			

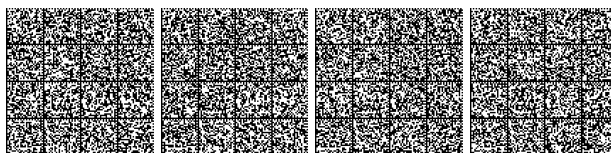


STANDARD ASSISTENZIALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>RICOVERI ANNUI E PRESTAZIONI ANNUE</b> (comprensive dei ricoveri ospedalieri e in strutture territoriali RSA)	DEGENZE DAY HOSPITAL	N. 900	N. 300	Esame documentale
	RSA E/O LUNGODEGENZA	N. 300		
	ATTIVITÀ AMBULATORIALE E/O DAY SERVICE	N. 800	N. 250	

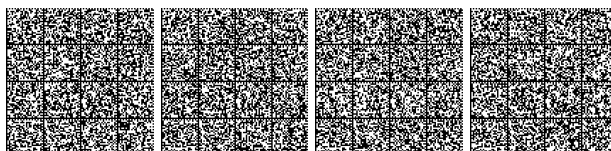


**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ UTIC</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Emodinamica ed Elettrofisiologia</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio Ergometrico</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio Monitoraggio Holter</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio Monitoraggio Pressorio</li> </ul>	SI	SI	

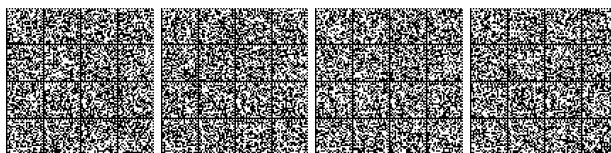


STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<p><b>B) ANNESSI*</b></p> <p>*almeno due degli annessi devono necessariamente essere presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante ed uno nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio Ecocardiografia Mono-Bidimensionale, Doppler ed Eco-stress e transesofagea</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio Diagnostica Vascolare non invasiva</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Riabilitazione cardiologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

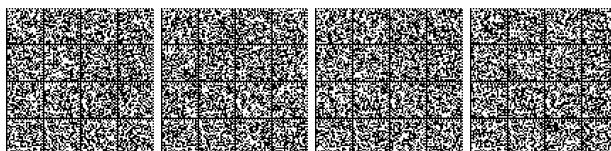




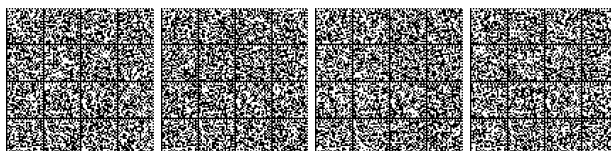
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini incluso accesso alla Medicina Nucleare</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia Patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico Personale Infermieristico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura

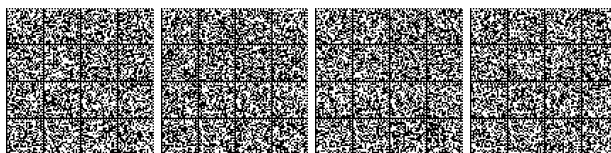


STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze ordinarie - UTIC- Day Hospital	N. 1.200	N. 600	CERTIFICAZIONE DEL CENTRO ELABORAZIONE DATI (CED) DELL'AZIENDA DI RIFERIMENTO DELLA SCUOLA
	Attività Ambulatoriali Cardiologiche Day service	N. 2.500	N.1.500	
<b>B) AMBULATORI SPECIALISTICI ANNUI</b>	Cateterismi cardiaci e procedure di Cardiologia Interventistica	N.250	N. 250	
	Angioplastica	N. 250	N. 250	
	Esami di elettrofisiologia e procedure interventistiche	N. 200	N. 100	
	Ecocardiografia M/B e Doppler ed Eco-stress	N. 1.000	N. 500	
	Ecocardiografia transesofagea	N. 200	N. 100	
	Monitoraggio Holter e Pressorio	N. 800	N. 300	
	Diagnostica Vascolare non invasiva	N. 500	N. 200	



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE**

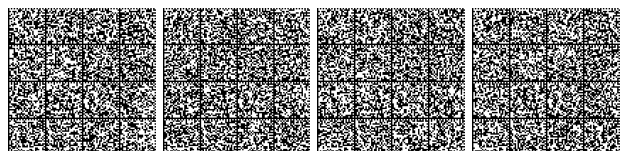
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenze</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Endoscopia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno uno deve essere necessariamente presente nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che lo ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Fisiopatologia Digestiva</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nutrizione clinica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



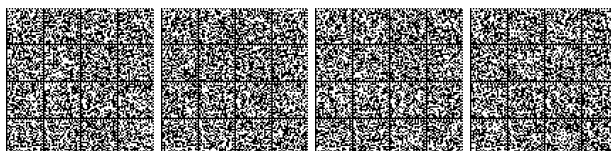
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia diagnostica ed interventistica</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia Patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	INFERMIERI			



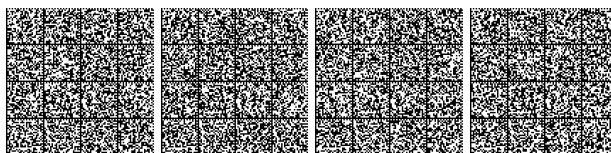
<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>RICOVERI ANNUI</b>	DEGENZA E/O DAY HOSPITAL	N. 800	N. 400	Esame documentale
<b>PROCEDURE ENDOSCOPICHE</b>	DIAGNOSTICHE	N. 3.000	N. 1.500	
	TERAPEUTICHE	N. 1.000	N. 500	
<b>PROCEDURE ECOGRAFICHE</b>	DIAGNOSTICHE	N. 1.000	N. 500	
	TERAPEUTICHE/INTERVENTISTICHE	N. 150	N. 75	
<b>AMBULATORIO</b>	GENERALE E SPECIALISTICO DAY SERVICE	N. 2.500	N. 1.250	





**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO**

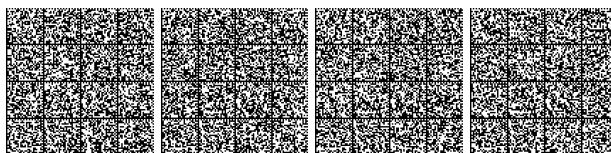
STANDARD ASSISTENZIALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	Degenza con PL di ventilazione meccanica non invasiva	SI	SI	
	Day hospital	SI	SI	
	Day Service	SI	SI	
	Ambulatorio di pneumologia generale	SI	SI	Esame documentale
	Ambulatorio/i dedicato/i: ecografia toracica e/o Patologie del sonno e/o Fibrosi Polmonare e/o Asma Bronchiale	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
	Laboratorio di diagnostica funzionale	SI	SI	
	Riabilitazione	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI</b> almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante ed uno nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante	Ventilazione meccanica non invasiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Endoscopia bronchiale e/o toracica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Servizio di Oncologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale
	Unità di terapia semi/intensiva respiratoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eventuale accertamento diretto
	Polisonnografia Point	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Immunologia clinica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



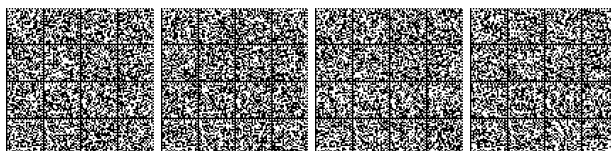
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE O COLLEGATA</b>	Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Chirurgia toracica	SI	SI	
	Medicina di laboratorio	SI	SI	
	Rianimazione o terapia intensiva	SI	SI	
	Anatomia Patologica	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Tecnici di laboratorio Infermieri			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>RICOVERI ANNUI</b>	Degenza/Prestazioni complesse in DH	N. 500	N. 300	
	Prestazioni in Ambulatorio e/o DS	N. 1.000	N. 500	
	Consulenze specialistiche	N. 400	N. 200	Esame documentale
<b>PRESTAZIONI ASSISTENZIALI ANNUE</b>	Esami strumentali con Tecnica Endoscopica	N. 200	N. 100	
	Casi trattati con ventilazione meccanica	N. 150	N. 50	
	Monitoraggio della funzione CardioRespiratoria nel sonno	N. 300	N. 100	



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI**

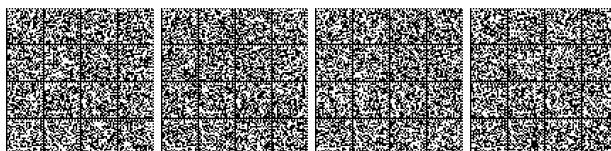
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<p><b>B) ANNESSI*</b>                      *almeno 4 degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno due devono essere necessariamente presenti nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di MTS</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio HIV/AIDS</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori epatiti</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Medicina Tropicale</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Batteriologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Parassitologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Biologia Molecolare</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Micologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diagnostica Virologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia diagnostica e terapeutica</li> <li>▪ Endoscopia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

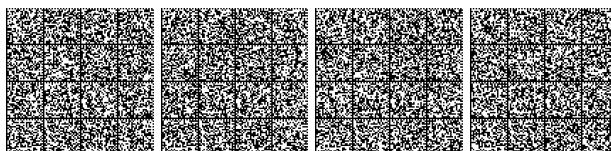


STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Rianimazione e terapia intensiva</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	

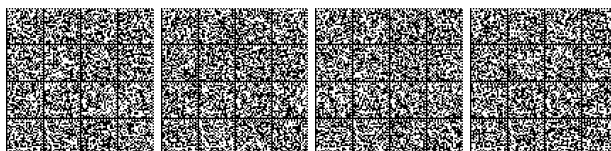




STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Personale Infermieristico			

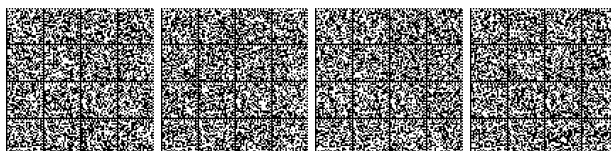


STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze ordinaria Day Hospital	N. 300	N. 150	
<b>B) PRESTAZIONI SPECIALISTICHE ANNUE</b>	Consulenze specialistiche	N. 300	N. 100	Esame documentale
	Visite ambulatoriali Day service	N. 500	N. 100	



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MEDICINA DELLO SPORT E DELL'ESERCIZIO FISICO**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratori</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia diagnostica</li> </ul>	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ergometria</li> </ul>	SI	SI	



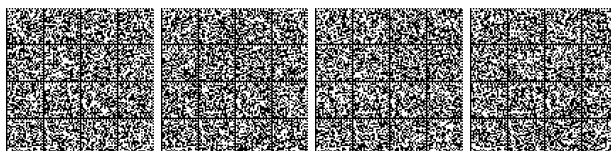
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostica Cardiovascolare (ECG, ECG dinamico Ecografia Cardiaca, P. arteriosa dinamica) e Respiratoria (spirometria a riposo e dopo sforzo)</li> <li>• Diagnostica Neuromuscolare (EMG, conduzione nervosa, potenziali evocati) ed Articolare (flessometria)</li> <li>• Diagnostica Chimica Clinica ed Ematologica</li> <li>• Diagnostica ergometrica aerobica ed anaerobica, dinamometria</li> <li>• Diagnostica ecografica articolare e muscolotendinea</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Farmacologia</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE NON MEDICO</b>	Laureati Scienze Motorie Personale Tecnico Personale Infermieristico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale non medico al volume assistenziale della struttura

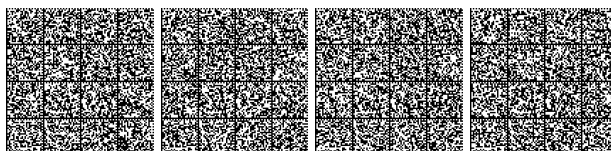


STANDARD ASSISTENZIALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) IDONEITA' SPORTIVA AGONISTICA ALL'ANNO</b>	Visite di I livello (accertamenti di base) Visite di II livello (accertamenti suppletivi alla visita di I livello)	N. 800	N. 300	Esame documentale
<b>B) VALUTAZIONI FUNZIONALI E SPORTIVE ALL'ANNO</b>	- Test ergometrici - Test cardiopolmonare - Valutazione clinica e funzionale di atleti disabili (paralimpici)	N. 300	N. 150	Esame documentale
<b>C) RIABILITAZIONE FUNZIONALE, PRESCRIZIONE DELL'ESERCIZIO FISICO E SPORTIVO ALL'ANNO</b>	- Dopo trauma sportivo e/o chirurgia ortopedica - In pazienti con patologie cardiache, respiratorie, nefrologiche, metaboliche.	N. 200	N. 100	Esame documentale



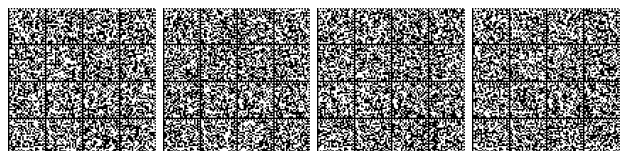
**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MEDICINA D'EMERGENZA-URGENZA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<p><b>A) FONDAMENTALI</b>                      devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata</p>	DEA di 1° o 2° livello con accesso tramite triage	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Osservazione Breve Intensiva (OBI)</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Reparto di Medicina di Urgenza</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sistema 118*</li> </ul>	*Struttura indispensabile nella rete formativa		





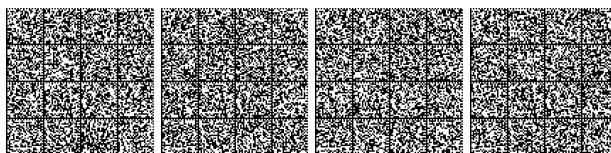
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<p><b>B) ANNESSI*</b>            *almeno otto degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante e sei nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante. Questi Standard non sono richiesti per la struttura collegata Sistema 118</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambulatori per il follow-up (per la continuità assistenziale) dei pazienti della Medicina d'urgenza</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Locale / strutture decontaminazione</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Locale a pressione negativa</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro Trasfusionale</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostica per immagini (TC, RM)</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ecografia diagnostica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Endoscopia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sala operatoria</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ostetricia e Ginecologia (Sala parto)</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stroke Unit / Stroke Team</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trauma Center / Trauma Team</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sala emodinamica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unità di Rianimazione Anestesiologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unità Terapia Intensiva Coronarica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Neurochirurgia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Traumatologia Ortopedica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



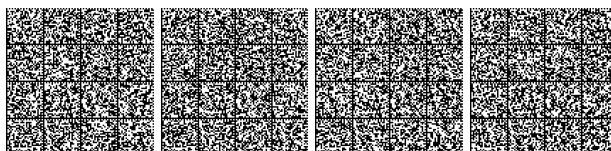
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambulatori di discipline cliniche caratterizzanti (almeno 12)</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elisoccorso</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trasporti inter-ospedalieri</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diagnostica per Immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Servizio di Anestesiologia</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico Personale Infermieristico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale non medico al volume assistenziale della struttura

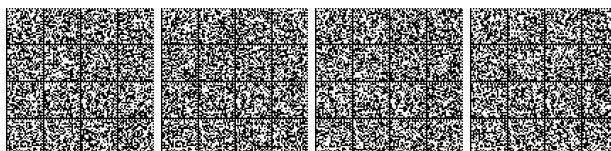


<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>ACCESSI OSPEDALIERI E RICOVERI ANNUALI</b>	ACCESSI DEA	N. 80.000	N. 45.000	Esame documentale
	RICOVERI DI PAZIENTI ATTRAVERSO IL DEA	N. 7.000	N. 4.000	
<b>INTERVENTI TERRITORIALI</b>	EVENTI	N. 10.000		Esame documentale



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MEDICINA DI COMUNITA' E DELLE CURE PRIMARIE**

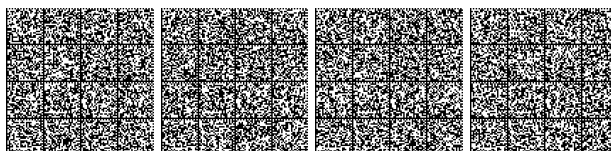
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti necessariamente presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	Degenze e/o Day Hospital	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Ambulatorio generale	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> * almeno due degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	Ambulatori  Laboratorio di Statistica Medica, Informatica ed Epidemiologica  Servizi di emergenza-urgenza territoriali  Servizi sanitari e socio-sanitari territoriali	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto

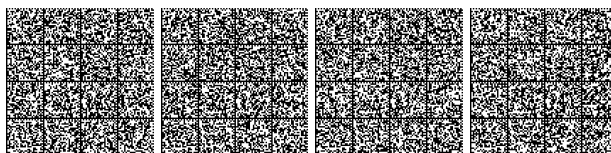


STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	DEA di 1° o 2° livello	SI	SI	
	Diagnostica per Immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Medicina di Laboratorio	SI	SI	

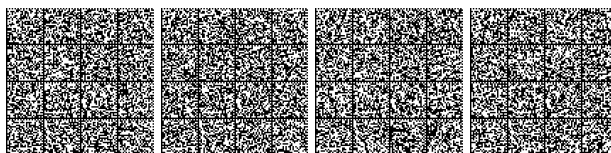




STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE</b>	Infermieri e altre professioni sanitarie e sociali			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura

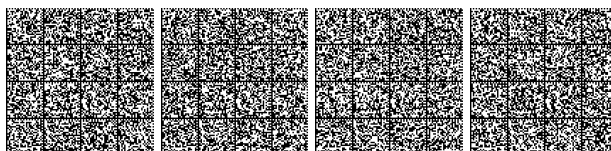


STANDARD ORGANIZZATIVI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze e/o Day Hospital	N. 1.000	N. 500	
<b>B) ATTIVITÀ ASSISTENZIALE</b>	Attività di presa in carico all'anno	N. 1.000	N. 500	Esame documentale



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MEDICINA INTERNA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede sia in quella collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno cinque degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante e tre nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia diagnostica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratori diagnostici di funzionalità respiratoria funzionalità cardiaca Endoscopia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nutrizione clinica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Immunoematologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Gastroenterologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Diabetologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Reumatologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Endocrinologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Nefrologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



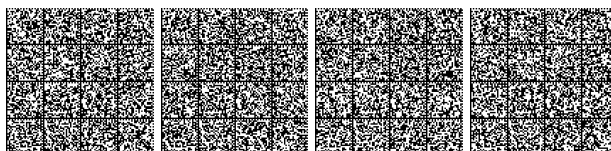
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico Personale Infermieristico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura

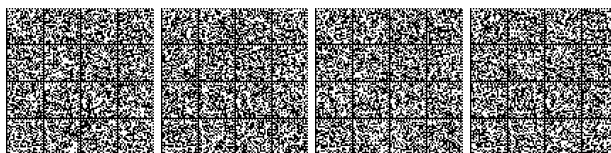


STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>RICOVERI ANNUI</b>	Degenze/Day Hospital	N. 1.200	N. 600	Esame documentale
<b>PRESTAZIONI ASSISTENZIALI ANNUE</b>	Ambulatori/Day service/Ambulatori integrati	N. 1.800	N. 900	



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MEDICINA TERMALE**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata per come indicato a lato	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Degenza e/o Day Hospital in strutture internistiche.</li> </ul>	SI	NO	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fisiatria</li> </ul>	SI	SI	

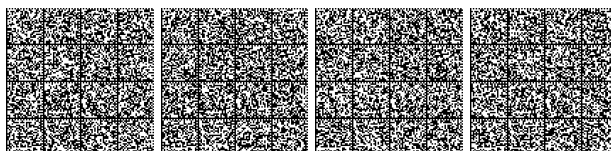




STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA.
<b>B) ANNESSI</b> almeno tre degli annessi devono essere presenti nella struttura di sede o nell'azienda ospitante la struttura ed uno deve essere presente nella struttura collegata o nell'azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ecografia diagnostica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio per la funzionalità respiratoria</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio per la funzionalità cardiaca</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostica urologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostica reumatologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA.
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostica immagini</li> </ul>	SI	NO	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatomia patologica</li> </ul>	SI	NO	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	NO	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medici Chirurghi</li> </ul>			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personale Tecnico</li> <li>• Personale infermieristico</li> </ul>			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura

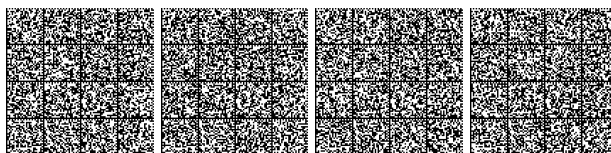


<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>RICOVERI ANNUI</b>	Degenze e/o Day Hospital derivanti da strutture internistiche	N. 400	N. 200	Esame documentale
<b>PRESTAZIONI ANNUE</b>	Ambulatori Day service	N. 500	N. 250	



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: NEFROLOGIA**

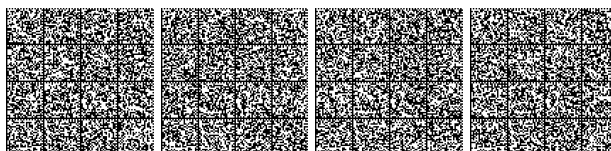
<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura Collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenze e/o Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Emodialisi</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia renale</li> </ul>	SI	SI	



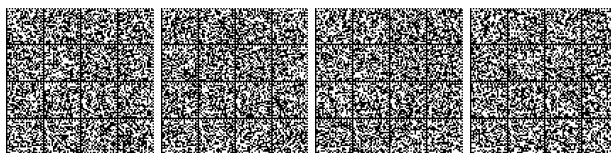
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che lo ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dialisi peritoneale</li> <li>▪ Centro trapianti</li> <li>▪ Ambulatorio ipertensione</li> <li>▪ Centro antidiabetico</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di Sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Urologia</li> </ul>	SI	SI	

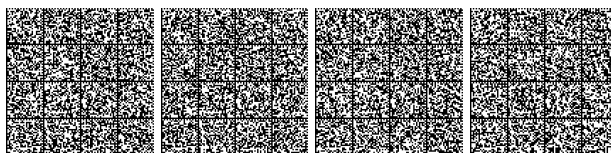


STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI CHIRURGHI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	INFERMIERI			





STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze + Day Hospital	N.300	N. 250	Esame documentale
<b>B) AMBULATORI SPECIALISTICI</b>	Ambulatori Day service	N. 1.000	N. 500	Esame documentale
	Emodialisi	N. 800	N. 400	



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: ONCOLOGIA MEDICA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere necessariamente tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	



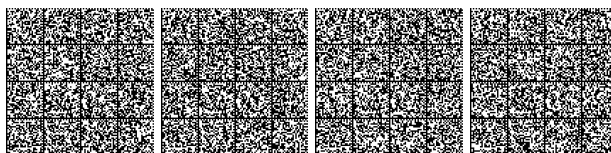
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno 5 degli annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante e 3 devono essere presenti nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Preparazione farmaci centralizzata oppure con ambiente e personale <i>ad hoc</i></li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Endoscopia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dermatologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ematologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gastroenterologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ginecologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Neurologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Otorinolaringoiatria</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pneumologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Urologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ortopedia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Senologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



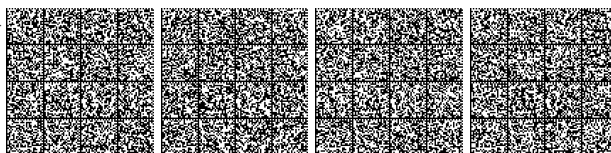
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radioterapia</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Psicologia</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicina nucleare</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	MEDICI CHIRURGHI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	PERSONALE INFERMIERISTICO			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura

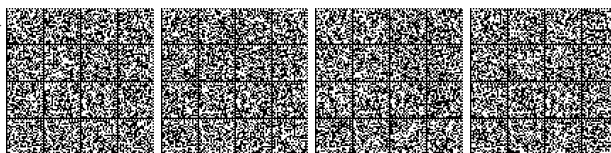


<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>RICOVERI ANNUI</b>	DEGENZE e/o DAY HOSPITAL	N. 1.500	N. 750	Esame documentale
<b>PRESTAZIONI ANNUE</b>	AMBULATORIO DAY SERVICE	N. 2.000	N. 1.000	

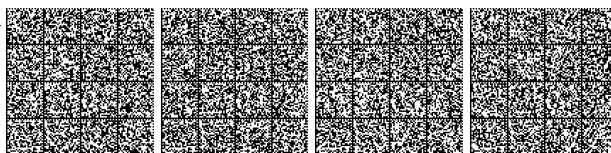


**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: REUMATOLOGIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<p><b>A) FONDAMENTALI</b>  devo essere presenti tutti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenze e/o Day Hospital</li> <li>▪ Ambulatorie ambulatoriali (Day service, Week hospital, macroattività ambulatoriali complesse)</li> </ul>	SI	SI	<p>Esame documentale  Eventuale accertamento diretto</p>

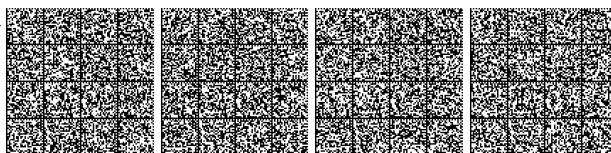


STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno due devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio immuno-reumatologia-malattie metaboliche dell'osso</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia articolare</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Capillaroscopia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio per M.O.C.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	





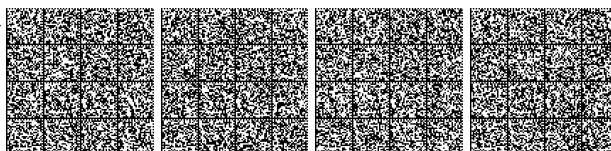
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia Patologica</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Personale Infermieristico			

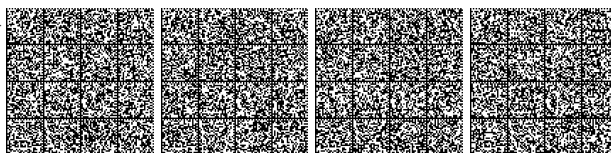


STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze + Day Hospital	N. 250	N. 200	Esame documentale
<b>B) AMBULATORI SPECIALISTICI ANNUI</b>	Attività Ambulatoriali Reumatologiche (anche complesse) Day service	N. 4.000	N. 2.500	Esame documentale



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE**

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura Collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	Ambulatorio di disturbi della nutrizione	SI	NO	Esame documentale
	Ambulatorio di Dietologia	SI	SI	Eventuale accertamento diretto



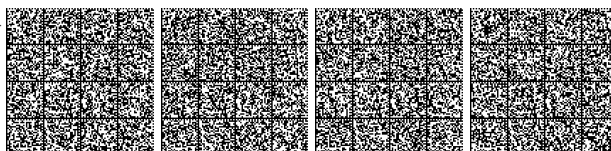
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<p><b>B) ANNESSI</b>                      almeno uno degli standard annessi deve essere presente nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita</p>	<p>Laboratorio di Igiene e Profilassi</p> <p>Laboratorio di nutrigenetica e nutrigenomica</p> <p>Laboratorio chimico tossicologico</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Esame documentale</p> <p>Eventuale accertamento diretto</p>



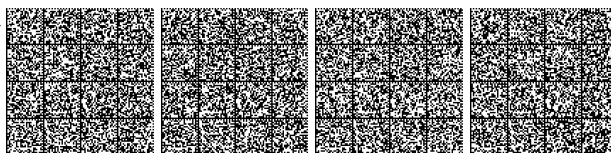
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	Radiologia e diagnostica per immagini  Medicina di laboratorio	SI  SI	SI  SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE</b>	Ricercatori - Tecnici laureati			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale al volume assistenziale della struttura
	Dirigenti medici			
	Tecnici			

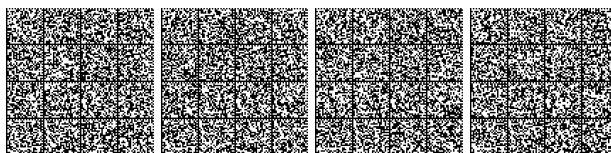


<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>VISITE E CONSULENZE/ANNO</b>	Valutazione dello stato nutrizionale	N. 250	N. 125	Esame documentale
	Intervento dietetico nutrizionale e nutrizione artificiale	N. 1.000	N. 500	
<b>ATTIVITÀ DI LABORATORIO/ANNO</b>	Analisi Cliniche, Genetiche e Diagnostiche	N. 500	N. 250	



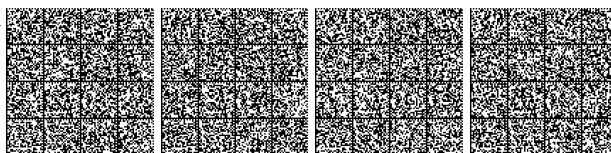


CLASSE DELLE NEUROSCIENZE E SCIENZE CLINICHE DEL  
COMPORAMENTO

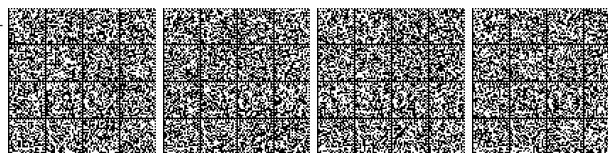


**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: NEUROLOGIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA	
<p><b>A) FONDAMENTALI</b>            devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata, la stroke unit può essere presente nella struttura di sede o nella struttura collegata</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenze</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Stroke unit</li> </ul>	SI	SI		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Day Hospital</li> </ul>	SI	SI		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio generale</li> </ul>	SI	SI		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori Specialistici               <ul style="list-style-type: none"> <li>- epilessie cefalee</li> <li>- disordini del movimento</li> <li>- demenze</li> </ul> </li> </ul>	SI	SI		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia diagnostica</li> </ul>	SI	SI		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Elettroencefalografia</li> </ul>	SI	SI		



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di Sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<p><b>B) ANNESSI*</b>                      *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che lo ospita</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratori di EMG/ENG e potenziali evocati</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratori di Neurochimica clinica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratori di neuropsicologia clinica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Neuroriabilitazione</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



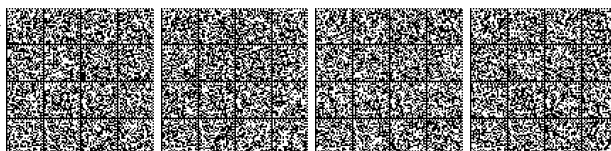
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di Sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Neuroradiologia</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE SANITARIO	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE PARASANITARIO	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	INFERMIERI			

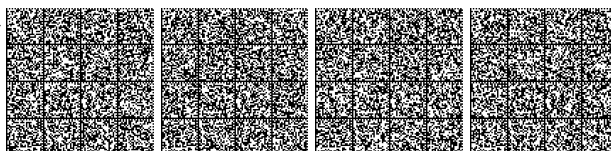


STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N.400	N. 400	Esame documentale
	Day Hospital	N.600	N. 300	
<b>B) PRESTAZIONI ANNUE</b>	Visite ambulatoriali Day service	N.1.000	N. 500	



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: NEUROPSICHIATRIA INFANTILE**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenze e/o Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Elettroencefalografia</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di psicodiagnostica</li> </ul>	SI	SI	Eventuale accertamento diretto



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di Sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che lo ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di neurofisiologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di neuropsicologia clinica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio e/o servizio di psicoterapia dell'infanzia e dell'adolescenza</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio e/o servizio di riabilitazione dell'età evolutiva</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Logopedia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fisioterapia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

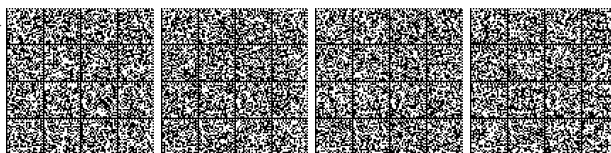




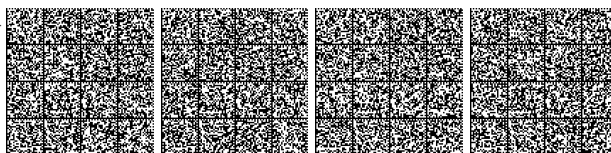
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di Sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pediatria</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Neurologia</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Psichiatria</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE SANITARIO	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE PARASANITARIO	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	PERSONALE INFERMIERISTICO E/O DELLA RIABILITAZIONE DELL'ETA' EVOLUTIVA			



<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>RICOVERI ANNUI</b>	Degenze e/o Day Hospital	N. 800	N. 400	Esame documentale
<b>PRESTAZIONI ANNUE</b>	Ambulatori e/o Prestazioni Ambulatoriali Complesse Day service	N. 1.500	N. 750	

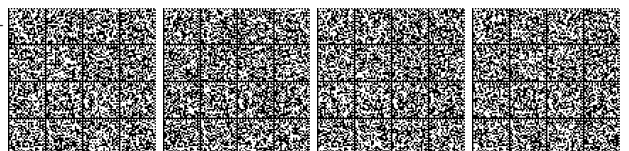


**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: PSICHIATRIA**

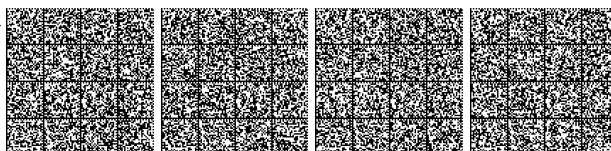
<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	- Degenze o day hospital  - Ambulatori	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto



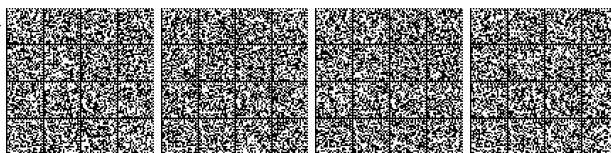
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante	Psicogeriatría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Psichiatria di consultazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Neurologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Psicoterapia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale
	Riabilitazione psichiatrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Neuropsichiatria infantile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ambulatori territoriali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Psicologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



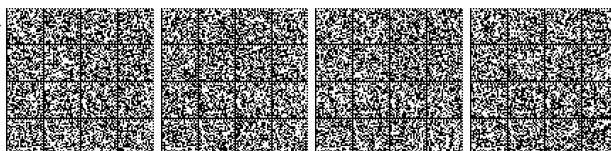
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	
	DEA di 1° o 2° livello	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Medicina di laboratorio	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale tecnico  Personale infermieristico o dei servizi sociali			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura



STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
A) RICOVERI/ANNO	Degenze e/o day hospital	N.300	N.150	
B) PRESTAZIONI/ANNO	Ambulatori Day service	N. 600	N. 300	Esame documentale



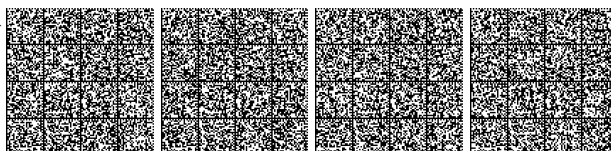


CLASSE DELLA MEDICINA CLINICA DELL'ETA' EVOLUTIVA



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: PEDIATRIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza/ Day Hospital/ Osservazione breve</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori/Day Service</li> </ul>	SI	SI	



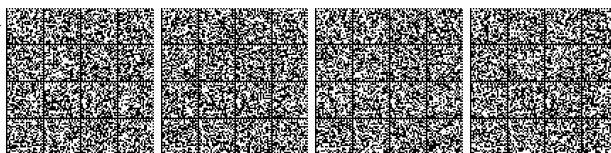
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno 5 degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante e 3 nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia intensiva</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia interventistica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nutrizione clinica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Immunoematologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di pediatria gastroenterologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di pediatria endocrinologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di pediatria neurologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
	▪ Ambulatorio di psichiatria infantile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Ambulatorio genetica medica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Ambulatorio di infettivologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Ambulatorio di pediatria oncoematologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Ambulatorio di pediatria cardiologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Ambulatorio di pediatria pneumologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Ambulatorio di pediatria nefrologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



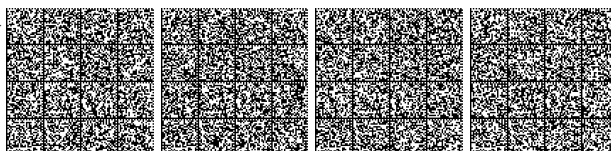
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI	SI	



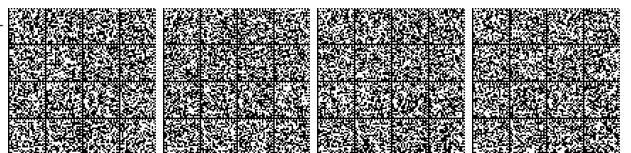
STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	PEDIATRI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	INFERMIERI PEDIATRICI INFERMIERI TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale al volume assistenziale della struttura



<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>TIPOLOGIA</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>RICOVERI ANNUI</b>	Degenza/ Day Hospital/ Osservazione breve	N. 1.500	N.500	Esame documentale
<b>PRESTAZIONI ANNUE</b>	Ambulatori/Day Service	N. 2.000	N. 1.000	

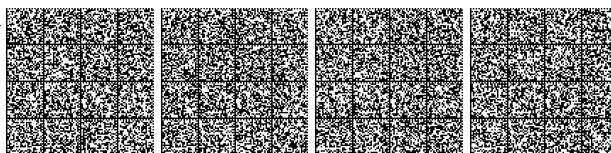


**AREA CHIRURGICA**





CLASSE DELLE CHIRURGIE GENERALI E SPECIALISTICHE



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: CHIRURGIA GENERALE**

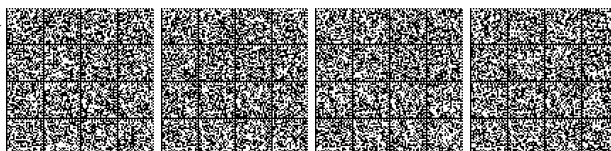
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DaySurgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	



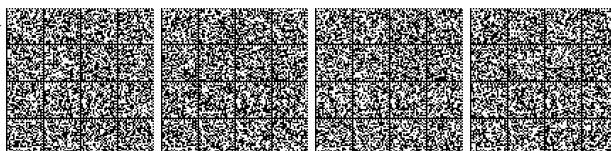
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno quattro degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Attività Senologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia dei Trapianti</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia bariatrica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fisiopatologia esofagea</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Attività endocrino chirurgica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Attività di proctologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diagnostica Vascolare</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diagnostica ecografica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Endoscopia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



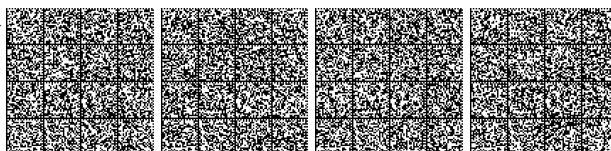
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anestesia e Rianimazione</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia del dolore</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia intensiva</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Oncologia medica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina Generale</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello o servizio di emergenza urgenza</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità del personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	INFERMIERI			

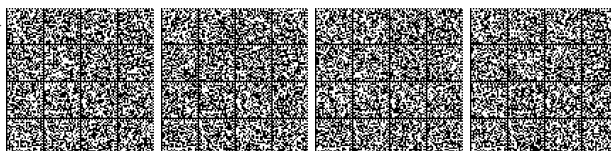


STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N. 100	N. 50	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N. 200	N. 100	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N. 300	N. 150	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N. 800	N. 400	Esame documentale
	Day Hospital e/o Day Surgery	N. 400	N. 200	



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: CHIRURGIA PEDIATRICA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DaySurgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Urologia Pediatrica</li> <li>▪ Ecografia diagnostica e terapeutica</li> <li>▪ Endoscopia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto

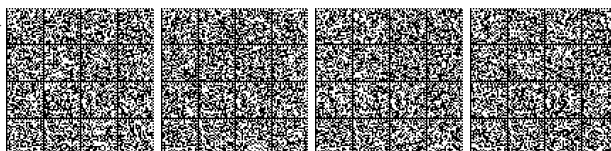




STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anestesia e rianimazione</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia del dolore</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia intensiva</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia intensiva neonatale</li> </ul>	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità del personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	INFERMIERI			



STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N.50	N.25	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N.150	N.75	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N.370	N.200	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N.500	N.350	Esame documentale
	Day Hospital e/o Day Surgery	N.300	N.50	



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: CHIRURGIA PLASTICA, RICOSTRUTTIVA ED ESTETICA**

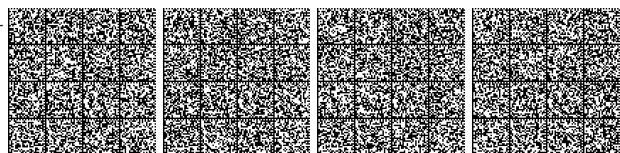
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI:</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DaySurgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	



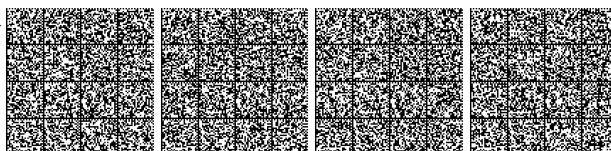
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<p><b>B) ANNESSI*</b>                      *almeno uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia della mano e degli arti</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Centro Ustioni</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Microchirurgia ricostruttiva</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia estetica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia ricostruttiva postoncologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia ricostruttiva della mammella</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia post-chirurgica bariatrica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia induttiva con trapianto di tessuto adiposo autologo</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



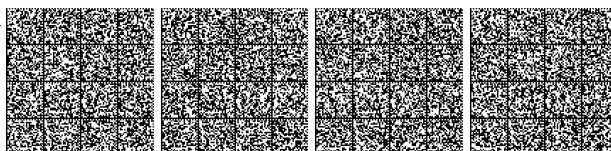
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anestesia e rianimazione</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia del dolore</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia intensiva</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	TECNICI INFERMIERI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura



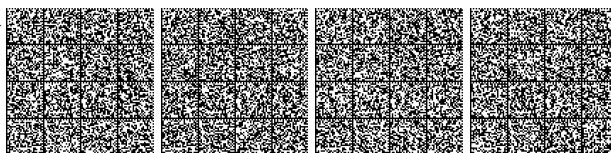
STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N. 50	N. 25	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N. 120	N. 60	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N. 250	N. 125	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N. 250	N. 125	Esame documentale
	Day Hospital e/o Day Surgery	N. 350	N. 175	





**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: GINECOLOGIA E OSTETRICIA**

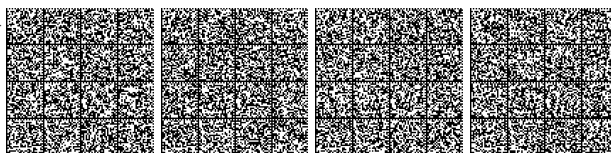
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Day Surgery/Day hospital</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale parto</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia diagnostica</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA	
<p><b>B) ANNESSI*</b>                      almeno quattro degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita e due degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che li ospita.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Neonatologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia intensiva neonatale</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fisiopatologia della riproduzione</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Endocrinologia ginecologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Endoscopia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Uro-ginecologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina perinatale</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Psicoprofilassi ostetrica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diagnosi prenatale</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Genetica e/o citogenetica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Senologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Oncologia ginecologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



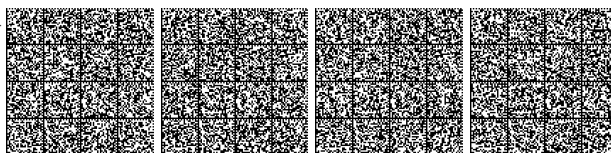
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia Patologica</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Tecnici Infermieri			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura

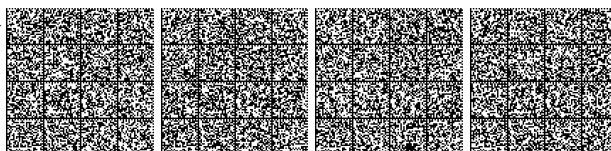


<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	INTERVENTI DI ALTA CHIRURGIA	N.100	N.25	
	INTERVENTI DI MEDIA CHIRURGIA	N.150	N.50	
	INTERVENTI DI PICCOLA CHIRURGIA	N.200	N.100	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	PARTI	N.1000	N.500	Esame documentale
	DAY HOSPITAL DAY SURGERY	N.800	N.400	Esame documentale
<b>C) ATTIVITÀ AMBULATORIALE ANNUE</b>	DIAGNOSI E PREVENZIONE ONCOLOGICA/GINECOLOGICA	N.800	N.400	
	DIAGNOSI E PREVENZIONE OSTETRICA	N.800	N.400	

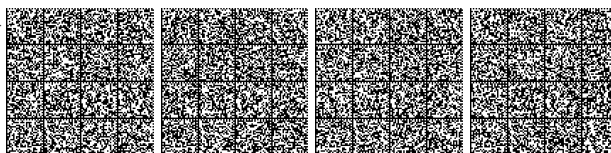


**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI:</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DaySurgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sala gessi</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) ANNESSI*</b> *almeno due degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Unità spinale</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Artroscopia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Oncologia dell'apparato locomotorio</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia ricostruttiva osteoarticolare</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia intensiva</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Traumatologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

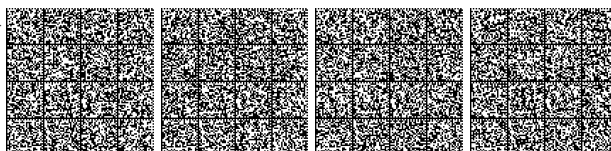


STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia fisica e riabilitativa</li> </ul>	SI	SI	

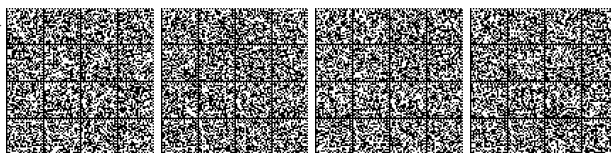




STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Personale Infermieristico			



STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N. 150	N. 50	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N. 350	N. 175	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N. 500	N. 250	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N. 800	N. 400	Esame documentale
	Day Hospital e/o Day Surgery	N. 400	N. 200	



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: UROLOGIA**

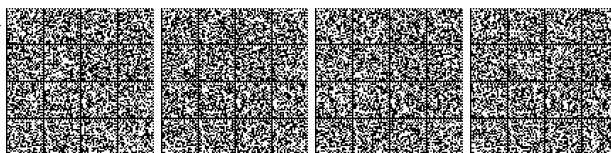
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Day Surgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<p><b>B) ANNESSI*</b>                      *almeno due degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia diagnostica e terapeutica</li> <li>▪ Endoscopia diagnostica e terapeutica</li> <li>▪ Urodinamica</li> <li>▪ Oncologia urologica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪</li> <li>▪</li> <li>▪</li> <li>▪</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪</li> <li>▪</li> <li>▪</li> <li>▪</li> </ul>	<p>Esame documentale                      Eventuale accertamento diretto</p>



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI	SI	



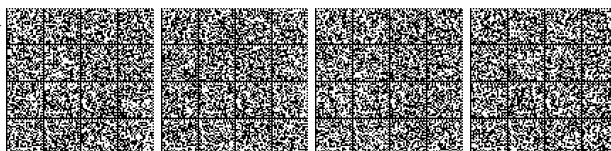
STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Infermieristico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura



STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N.100	N.40	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N.200	N.100	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N.300	N.150	
	Attività diagnostica mininvasiva	N.1.000	N.500	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N.600	N.300	Esame documentale
	Day Hospital - DaySurgery	N.600	N.300	



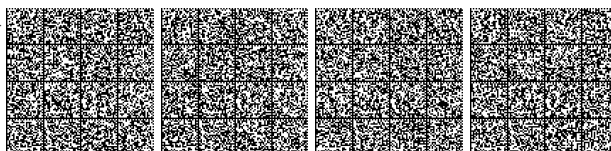
CLASSE DELLE CHIRURGIE DEL DISTRETTO TESTA E COLLO





**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI:</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DaySurgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	



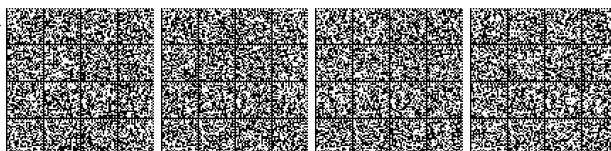
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ortodontia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Odontostomatologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia orale</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di Sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anestesia e rianimazione</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia del dolore</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia intensiva</li> </ul>	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico Personale Infermieristico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura

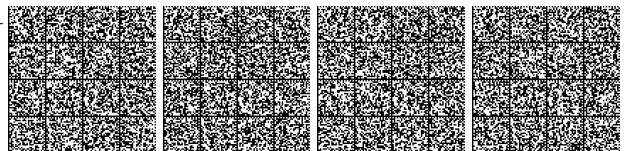


STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N.150	N.50	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N.250	N.75	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N.300	N.100	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N.500	N.200	Esame documentale
	Day Hospital e/o Day Surgery	N.300	N.100	



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: NEUROCHIRURGIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DaySurgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Neurofisiopatologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Neurofisiologia funzionale</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Neuroradiologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia intensiva</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anestesia e rianimazione</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia del dolore</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

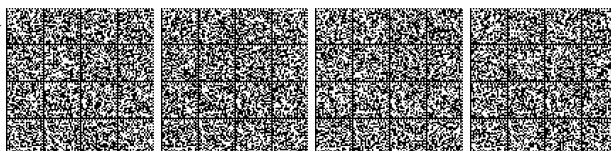


STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di Sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia fisica e riabilitativa</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI		

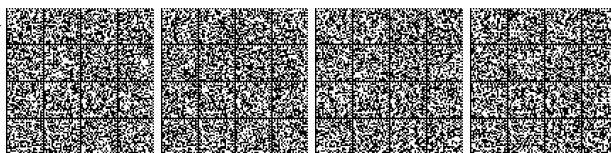




STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	INFERMIERI			



<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	INTERVENTI DI ALTA CHIRURGIA	N. 80	N. 40	Esame documentale
	INTERVENTI DI MEDIA CHIRURGIA	N. 150	N. 75	
	INTERVENTI DI PICCOLA CHIRURGIA	N. 300	N. 150	
<b>RICOVERI ANNUI</b>	DEGENZE	N. 600	N. 300	Esame documentale



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: OFTALMOLOGIA**

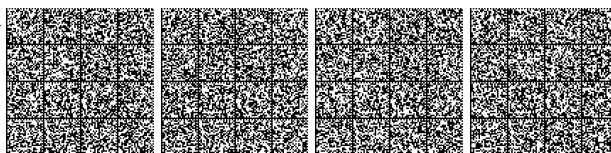
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di Sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DaySurgery</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA	
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ortottica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Glaucomatologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Retinologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia laser segmento anteriore</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia laser segmento posteriore</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



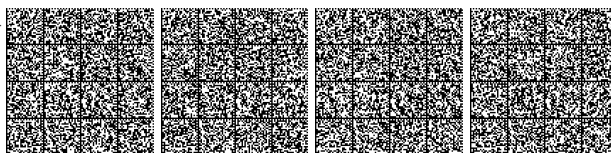
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di Sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	MEDICI CHIRURGHI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	INFERMIERI			

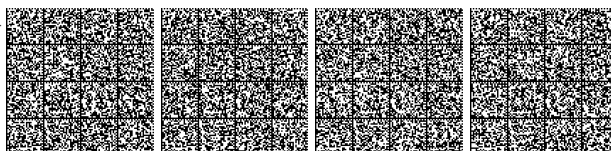


<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N.150	N. 50	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N. 250	N. 125	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N. 300	N. 150	
<b>ATTIVITA' AMBULATORIALE</b>	Visite ambulatoriali, procedure di chirurgia ambulatoriale	N. 5.000	N. 2.000	Esame documentale
<b>RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N. 100	N. 50	Esame documentale
	Day Hospital/ DaySurgery	N. 200	N. 100	



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: OTORINOLARINGOIATRIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DaySurgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

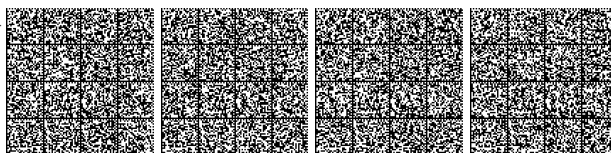




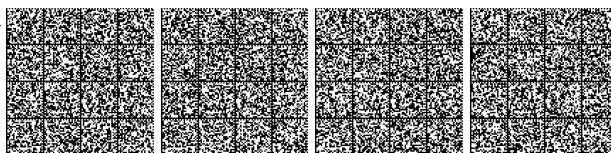
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Audiologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Vestibologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Foniatria</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Rinoallergologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



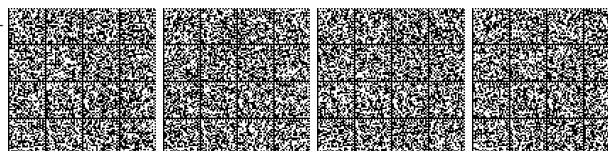
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI	SI	



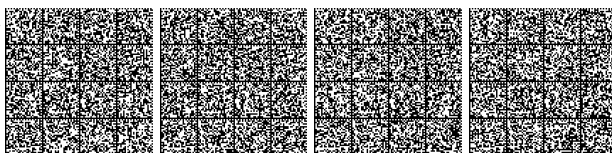
STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico Personale Infermieristico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura



STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N. 150	N. 50	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N. 250	N. 125	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N.300	N.150	
<b>B) ATTIVITA' AMBULATORIALI</b>	Visite ambulatoriali e procedure di chirurgia ambulatoriale	N. 5.000	N. 2.000	Esame documentale
	Degenze	N. 500	N. 200	Esame documentale
<b>C) RICOVERI ANNUI</b>	Day Hospital e/o DaySurgery	N. 300	N. 150	

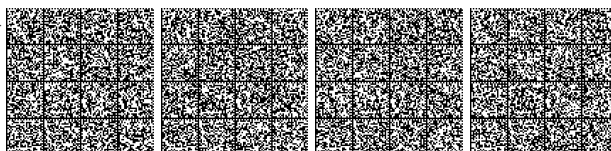


CLASSE DELLE CHIRURGIE CARDIO-TORACO-VASCOLARE

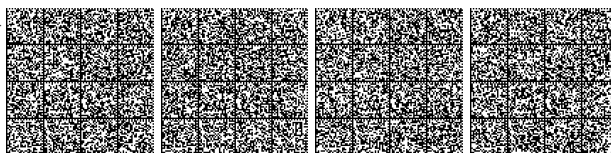


**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: CARDIOCHIRURGIA**

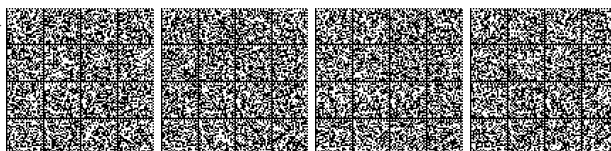
<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura Collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia Intensiva</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA	
<p><b>B) ANNESSI*</b>                      *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio emodinamica e biopsie endomiocardiche</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia diagnostica per chirurgia endovascolare</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Neonatologia e terapia intensiva pediatrica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cardiologia pediatrica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Trapiantologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cardiologia interventistica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia vascolare/endovascolare</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

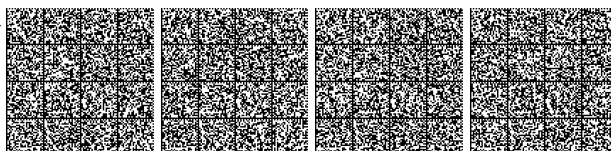


STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Anestesia e rianimazione	SI	SI	
	Terapia Intensiva	SI	SI	
	Medicina di Laboratorio	SI	SI	

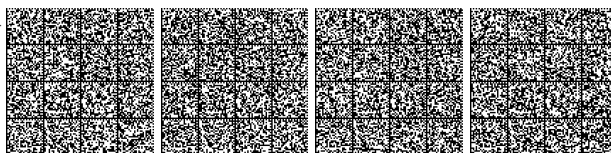




STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Personale Infermieristico			



<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Cardiocirurgia	N. 300	N. 300	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia (anche come parte di intervento maggiore)	N. 100	N. 100	
	Interventi di Piccola Chirurgia (anche come parte di intervento maggiore)	N. 100	N. 100	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N. 300	N. 300	Esame documentale



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: CHIRURGIA TORACICA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	



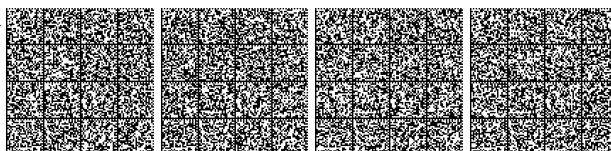
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed due degli standard annessi devono essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fisiopatologia respiratoria e/o pneumologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fisiopatologia esofagea</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anestesia e rianimazione</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia del dolore</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia intensiva</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Endoscopia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Riabilitazione respiratoria</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



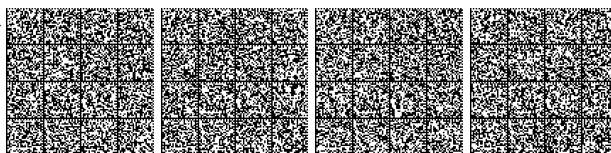
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA 1° o 2° livello</li> </ul>	SI		



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	INFERMIERI			

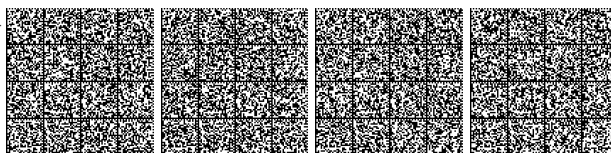


<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	INTERVENTI DI ALTA CHIRURGIA	N. 80	N. 50	Esame documentale
	INTERVENTI DI MEDIA CHIRURGIA	N. 130	N. 100	
	INTERVENTI DI PICCOLA CHIRURGIA	N. 150	N. 100	
<b>RICOVERI ANNUI</b>	DEGENZE	N. 500	N. 250	Esame documentale



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: CHIRURGIA VASCOLARE**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI:</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DaySurgery</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

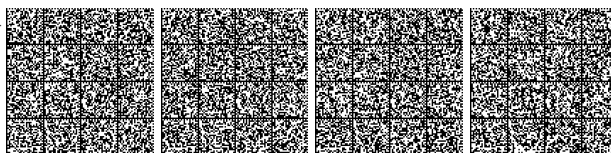




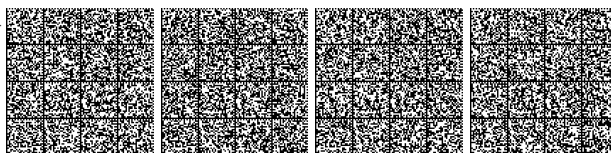
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<p><b>B) ANNESSI*</b>                      *almeno due degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia terapeutica e diagnostica</li> <li>▪ Radiologia intraoperatoria diagnostica</li> <li>▪ Radiologia interventistica</li> <li>▪ Angiologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Esame documentale                      Eventuale accertamento diretto</p>



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anestesia e rianimazione</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia del dolore</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia intensiva</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	INFERMIERI			



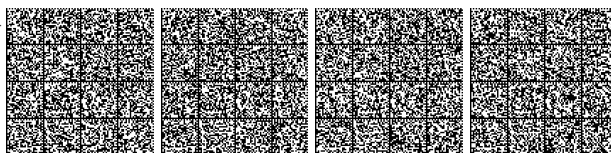
<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N.100	N.50	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N.200	N.100	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N.300	N.150	
	Chirurgia endovascolare	N.50	N.25	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N.500	N.250	Esame documentale
	Day Hospital e/o Day Surgery	N.200	N.100	
<b>C) ATTIVITÀ AMBULATORIALE ANNUE</b>	Ambulatori	N. 800	N. 400	Esame documentale
	Diagnostica non invasiva	N. 800	N. 400	



**AREA SERVIZI CLINICI**

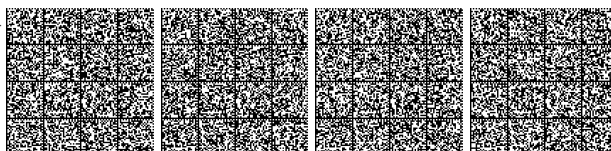


CLASSE DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DI LABORATORIO



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: ANATOMIA PATOLOGICA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di campionamento dei prelievi (esame macroscopico)</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Istopatologia</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Citodiagnostica</li> </ul>	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Immunocitochimica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sala settoria</li> </ul>	SI	SI	

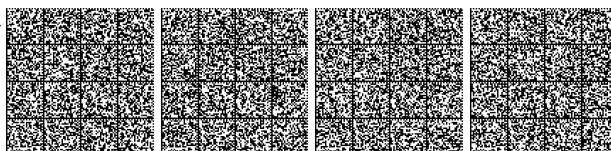


STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<p><b>B) ANNESSI*</b>            *almeno due degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio intraoperatoria di Diagnostica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio ultrastrutturale di Patologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Biologia molecolare diagnostica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

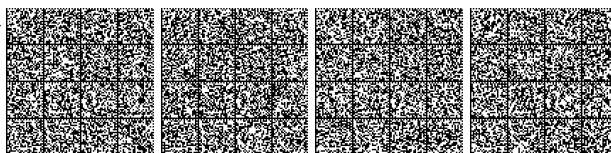




STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	MEDICI CHIRURGHI	SI	SI	Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	TECNICI	SI	SI	Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura



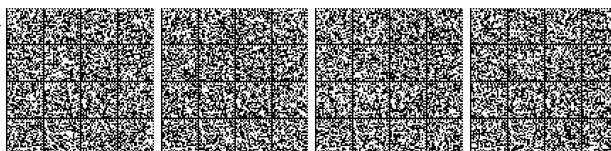
<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>RISCONTRI DIAGNOSTICI NECROSCOPICI ANNUI</b>	Esecuzione del riscontro e valutazione istopatologica	N. 30	N. 15	Esame documentale
<b>ESAMI ISTOPATOLOGICI ANNUI</b>	Esame macroscopico di pezzi chirurgici	N. 900	N.450	Esame documentale
	Diagnosi istopatologiche, eventualmente corredate di indagini istochimiche, immunohistochemiche, ultrastrutturali, morfometriche e di biologia molecolare	N. 6.500	N. 3.500	
	Diagnosi istologiche estemporanee intra-operatorie	N. 200	N. 150	
<b>ESAMI CITOPATOLOGICI ANNUI</b>	Diagnosi di citopatologia (inclusa la citologia aspirativa con ago sottile)	N. 2.000	N. 1.000	Esame documentale



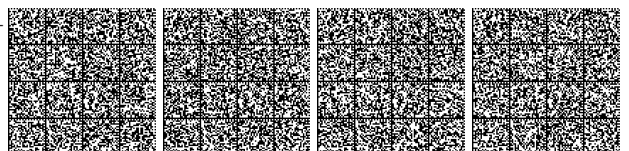
**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata*	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio e Unità di prelievo</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Accettazione, smistamento e refertazione campioni</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Batteriologia clinica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Micologia clinica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Immunologia microbiologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Virologia clinica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Parassitologia clinica</li> </ul>	SI	SI	

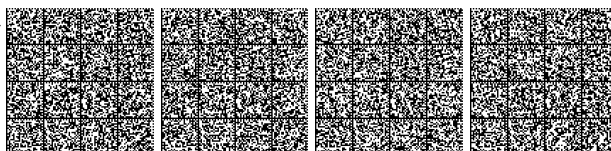
\* Le strutture collegate devono essere Servizi Autonomi di Microbiologia



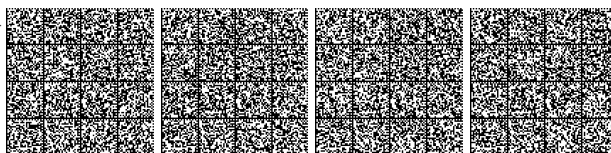
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Attività di Microbiologia ambientale</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Attività di Microbiologia alimentare</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Attività per il controllo e sorveglianza microbiologica delle infezioni ospedaliere</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE DELLA DIRIGENZA SANITARIA</b>	Medici Chirurghi Biologi	SI	SI	Autocertificazione attestante la conformità del numero dei dirigenti al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico	SI	SI	Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Personale di supporto	SI	SI	



STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
A) ATTIVITÀ DIAGNOSTICA ANNUA	▪ Esami batteriologici	N. 50.000	N. 25.000	
	▪ Esami virologici	N. 20.000	N. 10.000	
	▪ Esami micologici	N. 6.000	N. 3.000	Esame documentale
	▪ Esami parassitologici	N. 2.000	N. 1.000	
	▪ Esami immunologici	N. 80.000	N. 40.000	
	▪ Esami in urgenza	N. 300	N. 150	



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: PATOLOGIA CLINICA E BIOCHIMICA CLINICA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori e Unità di prelievo</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Chimica Clinica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Immunochimica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Ematologia ed emocoagulazione</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Microbiologia e Virologia</li> </ul>	SI	SI	

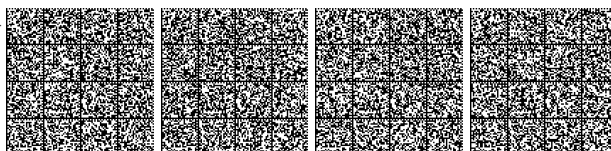


STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di citopatologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di diagnostica molecolare</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Citogenetica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di farmacocinetica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di tossicologia e controllo ambientale e monitoraggio droghe e farmaci (antidoping)</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio per la tipizzazione cellulare e tissutale e per le cellule staminali</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio diagnostico per la medicina della riproduzione</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

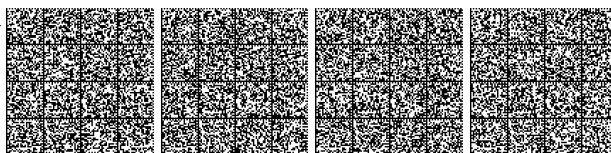




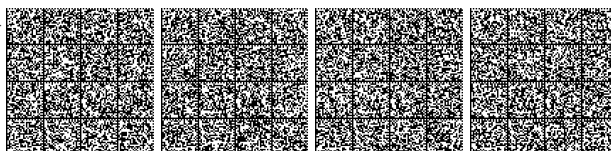
STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	DIRIGENTI SANITARI NON MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	TECNICI			
	INFERMIERI			



STANDARD ASSISTENZIALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>ATTIVITÀ DIAGNOSTICA ANNUA</b>	Laboratorio di Chimica Clinica	N. 300.000	N. 150.000	Esame documentale
	Laboratorio di Immunochimica	N. 50.000	N. 20.000	
	Laboratorio di Ematologia ed emocoagulazione	N. 200.000	N. 150.000	
	Laboratorio di Microbiologia e Virologia	N.80.000	N. 50.000	
	Attività diagnostica di casi clinici	N. 10.000	N. 7.500	



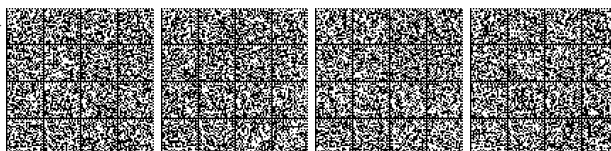
CLASSE DELLA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MEDICINA NUCLEARE**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata	Degenze e/o day hospital (*)	SI	SI	
	Tomografo PET/TC	SI	SI	
	Gamma Camera multitesa SPECT o SPECT /TC	SI	SI	Esame documentale
	Laboratorio preparazione radiofarmaci con attrezzatura per controlli di qualità	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
	Fisica Sanitaria o competenza di fisica medica e radioprotezione	SI	SI	

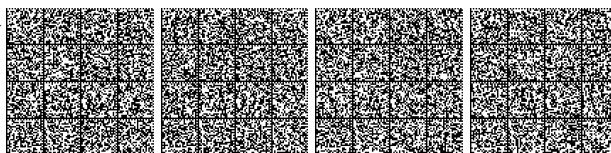
(\*) Standard che deve essere presente nelle strutture (Ospedali) in cui opera la Scuola in quanto elemento qualificante dell'Ospedale e della complessità/varietà della casistica; può, pertanto, non essere a gestione diretta della UOC di Medicina Nucleare



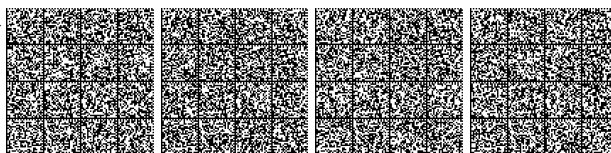
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> almeno 3 degli standard annessi devono essere presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita e 2 nella struttura collegata o nella Azienda che la ospita	Ciclotrone con laboratorio per sintesi di radiofarmaci.(**)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Laboratorio di immunometria con catena conteggio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ecografia (*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale
	Sistemi per chirurgia radioguidata o contatore per diagnostica non imaging con radionuclidi/radiofarmaci.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eventuale accertamento diretto
	TC (*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Marcature cellulari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(\*) Standard che deve essere presente nelle strutture (Ospedali) in cui opera la Scuola in quanto elemento qualificante dell'Ospedale, della complessità/varietà della casistica e della possibilità di confronto con specialisti di disciplina affine; può, pertanto, non essere a gestione diretta della UOC di Medicina Nucleare

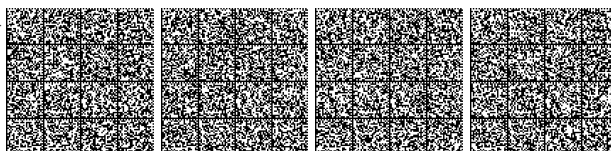
(\*\*) Se non presente nelle strutture della rete, si instaurano apposite convenzioni con strutture esterne che non occorre siano accreditate



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE LAUREATO MEDICO E NON MEDICO	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	INFERMIERI TECNICI DI RADIOLOGIA			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura



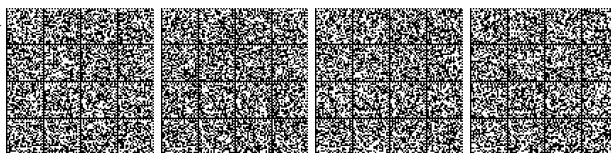
STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>ATTIVITÀ DIAGNOSTICHE</b>	Esami diagnostici /anno	N. 3.000	N. 1.500	Esame documentale
<b>ALTRE METODICHE</b>	Indagini di diagnostica non imaging con radionuclidi per anno (LFN sentinella/iocaptazioni, densitometrie Etc.)	N. 50	N. 25	Esame documentale
	Terapia con radionuclidi o radiofarmaci/anno	N. 50	N. 25	





**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: RADIODIAGNOSTICA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	▪ Radiologia Tradizionale	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Mammografia	SI	SI	
	▪ Radiologia Interventistica	SI	SI	
	▪ Ecografia e Eco-color Doppler	SI	SI	
	▪ Tomografia Computerizzata	SI	SI	
	▪ Risonanza Magnetica	SI	SI	
	▪ Sistema RIS-PACS	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno uno deve essere presente nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Angiografia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Densitometria ossea</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Neuroradiologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia pediatrica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ TC-PET</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

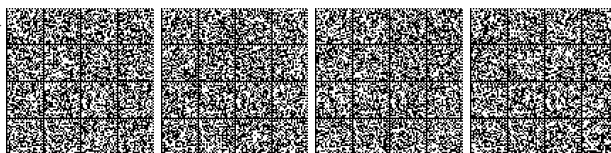


STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fisica Sanitaria (*)</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina Nucleare (*)</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	

(\*) deve essere presente almeno in una sede della rete formativa



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura Di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici chirurghi	SI	SI	Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale tecnico, personale infermieristico	SI	SI	Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura



STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>ESAMI DIAGNOSTICI E PROCEDURE INTERVENTISTICHE ANNUE</b>	Radiologia tradizionale	N. 6.500	N. 4.500	
	TC in parte in combinazione con PET	N. 3.500	N. 1.500	
	Ecografia ed Eco-color Doppler	N. 3.000	N. 1.500	
	Radiologia Vascolare ed interventistica	N. 700	N. 350	Esame documentale
	RM	N. 2.000	N. 700	
	Mammografia	N. 1.500	N. 350	
	Neuroradiologia	N. 1.000	N. 350	
	Radiologia Odonto+Maxillo	N. 350	N. 150	
	Esami radiologici di Pronto soccorso	N. 2.000	N. 700	

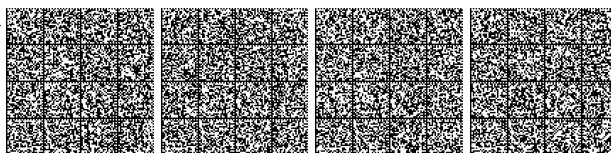


## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: RADIOTERAPIA

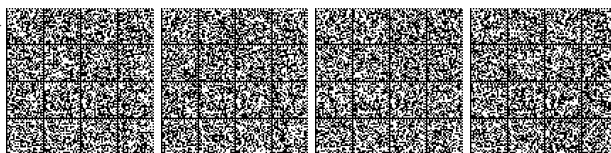
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza e/o day hospital</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Almeno due unità di alta energia</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ TC+/- simulazione tradizionale</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno uno standard annesso deve essere nella struttura di sede o nella Azienda che la ospita ed uno nella struttura collegata o nella azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reparto di brachiterapia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sezione dosimetria con TPS</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> </ul>	

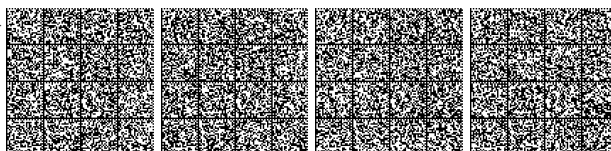


STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini con TC e RM</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina Nucleare</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	

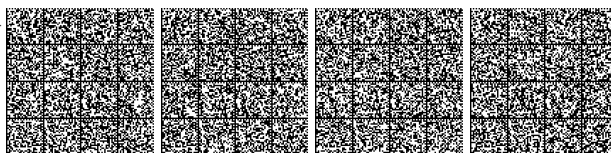




STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura Di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi	SI	SI	Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico	SI	SI	Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura



STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) PAZIENTI TRATTATI ALL'ANNO</b>	Fasci esterni	N. 300	N. 150	Esame documentale
	Brachiterapia	N. 20	N. 10	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N. 200	N. 100	Esame documentale
	Day Hospital	N. 150	N. 50	



CLASSE DEI SERVIZI CLINICI SPECIALISTICI



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: ANESTESIA RIANIMAZIONE, TERAPIA INTENSIVA E DEL DOLORE**

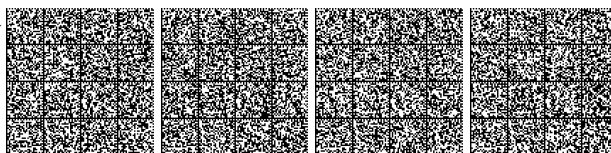
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>Degenze di Rianimazione e/o Terapie Intensive</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Terapia del dolore</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Medicina d'Urgenza e Accettazione con PS e OBI</li> </ul>		SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema 118</li> </ul>		SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Chirurgie Generale e Specialistiche (Medicina Peroperatoria)</li> </ul>		(*)	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Medicina Interna e Specialistiche</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema Gestione Rischio</li> </ul>		SI	

(\*) almeno 5 delle seguenti specialistiche dovrebbero essere garantite:

- Ostetricia e Ginecologia
- Otorinolaringoiatria (anche interventi in età pediatrica)
- Ortopedia e traumatologia (anche interventi in età pediatrica)
- Urologia (anche interventi in età pediatrica)
- Chirurgia toracica (almeno attività di Chirurgia Toracica)
- Chirurgia pediatrica
- Pediatria

Inoltre devono essere garantite nella Rete (Hub&Spoke):

- Attività ambulatoriale giornaliera di Terapia del Dolore
- Attività per la rete Cure Palliative/Hospice



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di Sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> * almeno 8 degli annessi devono essere necessariamente presente nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita e 6 nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servizio Immunotrasfusionale</li> <li>• Ecografia diagnostica e terapeutica</li> <li>• Diagnostica per immagini (TAC, RMN)</li> <li>• Endoscopia</li> <li>• Ostetricia e Ginecologia (Sala Parto)</li> <li>• Neonatologia (TIN)</li> <li>• Medicina Interna e specialistiche</li> <li>• Trauma Center / Trauma Team (*)</li> <li>• Sala emodinamica</li> <li>• Neurochirurgia (opzionale Terapia Intensiva specialistica)</li> <li>• Traumatologia ortopedica</li> <li>• Sistema rapida risposta emergenza in ospedale (RRS, MET...)</li> <li>• Elisoccorso</li> <li>• Terapia Intensiva Cardiologica (UTIC)</li> <li>• Cardiocirurgia e terapia intensiva specialistica</li> <li>• Stroke Unit / Stroke Team</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>Struttura indispensabile nella rete formativa</li> <li>•</li> <li>Struttura indispensabile nella rete formativa</li> <li>•</li> <li>Struttura indispensabile nella rete formativa</li> <li>•</li> <li>Struttura indispensabile nella rete formativa</li> <li>Struttura indispensabile nella rete formativa</li> <li>Struttura indispensabile nella rete formativa</li> <li>Struttura indispensabile nella rete formativa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto

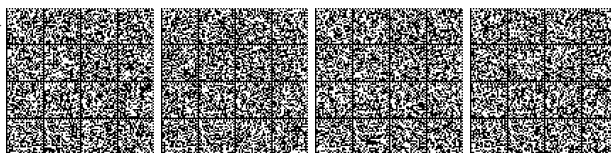


STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di Sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trasporti interospedalieri</li> </ul>	Struttura indispensabile nella rete formativa	Struttura indispensabile nella rete formativa	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rete Terapia Dolore</li> </ul>	Struttura indispensabile nella rete formativa	Struttura indispensabile nella rete formativa	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rete Cure Palliative - Hospice</li> </ul>	Struttura indispensabile nella rete formativa	Struttura indispensabile nella rete formativa	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Terapia iperbarica (**)</li> </ul>	Struttura indispensabile nella rete formativa	Struttura indispensabile nella rete formativa	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tossicologia (**)</li> </ul>	Struttura indispensabile nella rete formativa	Struttura indispensabile nella rete formativa	

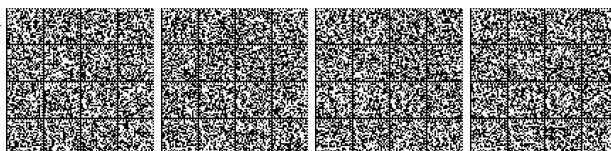
con (\*) l'apprendimento delle relative attività professionalizzanti può avvenire tramite simulazione per una percentuale massima del 50%.

(\*\*) L'apprendimento delle attività professionalizzanti può avvenire tramite simulazione per una percentuale massima del 50%.

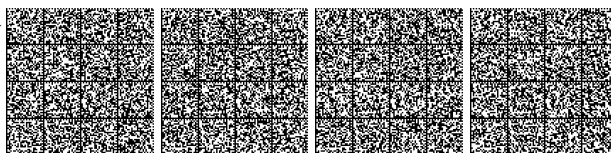
Laddove non si raggiungano gli standard a livello regionale si prevede la possibilità di sviluppo reti interregionali



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	• Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	
	• Medicina di laboratorio	SI	SI	
	• Cardiologia	SI	SI	Esame documentale
	• Neurologia	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
	• Pronto soccorso di 1° e 2° livello		SI	

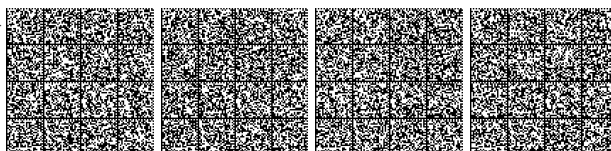


<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	ANESTESISTI RIANIMATORI	SI	SI	Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	INFERMIERI	SI	SI	Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura



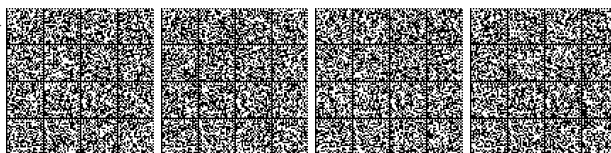


<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>ANESTESIE/ANNO</b>	Anestesia generale	N. 5.000	N. 2.500	Esame documentale
	Anestesia Loco Regionale	N. 2.000	N. 1.000	Analisi Logbook Innovazioni tecnologiche Simulazione per ANTS
<b>RICOVERI ANNUI</b>	Centro di Rianimazione e Terapie Intensive	N. 300	N. 150	Esame documentale Analisi Logbook Innovazioni tecnologiche Simulazione per ANTS

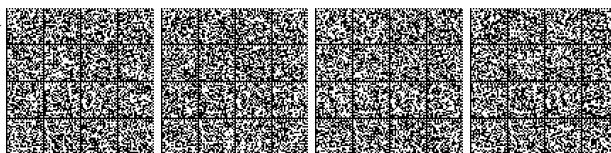


**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: AUDIOLOGIA E FONIATRIA**

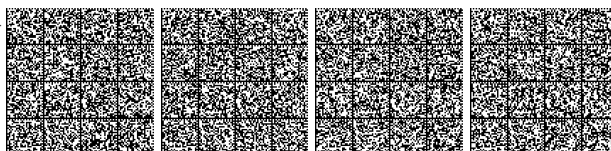
<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>	
<p><b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata</p>	Ambulatorio visite audiologiche foniatriche	SI	SI		
	<u>Ambulatori specifici:</u>				
	1. Terapia della sordità infantile	SI	SI		
	2. Terapia delle vertigini	SI	SI		
	3. Terapia delle patologie della voce, della parola e della deglutizione	SI	SI		
	Diagnostica audiometria	SI	SI		
	Diagnostica strumentale della voce e della comunicazione	SI	SI		
	Diagnostica vestibolare	SI	SI		
	Diagnostica ausili protesici acustici	SI	SI		
	• Controllo elettroacustico				Esame documentale
	• Diagnostica in campo libero				Eventuale accertamento diretto
	Terapia logopedica	SI	SI	SI	
	Diagnostica elettrofisiologica potenziali uditivi evocati	SI	SI	SI	
Diagnostica audiometrica neonatale ed infantile	SI	SI	SI		
Valutazione audiologico-foniatrica per impianti cocleari	SI	SI	SI		



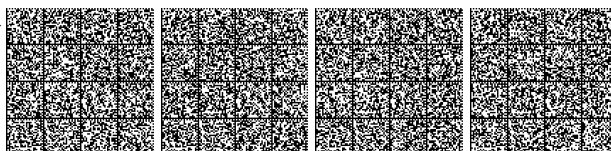
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA	
<b>B) ANNESSI*</b> * almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	Diagnostica elettrofisiologica nei bambini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Diagnostica vestibolare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Diagnostica neuropsicologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Esame documentale
	Attività chirurgica audiologica e foniatria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Eventuale accertamento diretto
	Diagnostica delle deglutopatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Laboratorio ausili per la comunicazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



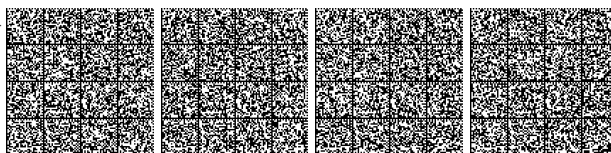
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	
	Otorinolaringoiatria	SI	SI	Esame documentale
	Pediatria	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
	Medicina di laboratorio	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	TECNICI TRA AUDIOMETRISTI AUDIOPROTESISTI LOGOPEDISTI  INFERMIERI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura

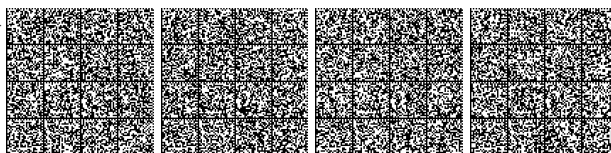


<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>ATTIVITÀ RIABILITATIVE /ANNO</b>	Riabilitazioni audiologiche e foniatriche	N. 100	N.50	Esame documentale
<b>TERAPIE PROTESICHE AUDIOLOGICHE E FONIATRICHE /ANNO</b>	Presidi protesici acustici	N. 100	N. 30	Esame documentale
	Interventi chirurgici di otocirurgia e fonochirurgia	N. 30	N. 20	Esame documentale
<b>VISITE PAZIENTI /ANNO</b>	Visite audiologiche e foniatriche adulti	N. 1.000	N. 300	Esame documentale
	Visite audiologiche e foniatriche bambini	N. 300	N. 150	Esame documentale



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere necessariamente tutti presenti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>Degenza e/o Day Hospital e/o Degenza per acuti e/o strutture riabilitative territoriali</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatori - Day service</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fisioterapia Strumentale (mezzi fisici)</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Elettrodiagnosi e/o ecografia</li> </ul>	SI	SI	

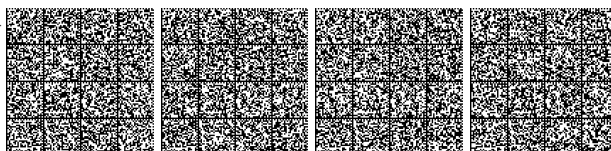


STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA	
<b>B) ANNESSI*</b> * almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita e due devono essere necessariamente presenti nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dinamometria strumentale e/o Baropodoposturografia</li> </ul>	■	■		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Analisi del Movimento</li> </ul>	■	■		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Riabilitazione Diagnostica bronco- respiratoria e cardiovascolare</li> </ul>	■	■		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diagnostica e terapia reumatologica</li> </ul>	■	■		Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatori Protesi</li> </ul>	■	■		Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Biofeedback</li> </ul>	■	■		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Centro di Urodinamica e riabilitazione perineale</li> </ul>	■	■		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di terapia occupazionale</li> </ul>	■	■		





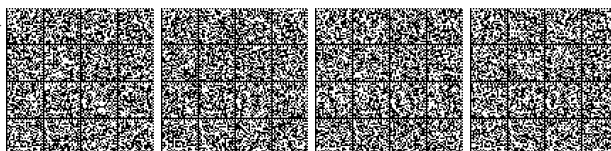
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mineralometria ossea</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	



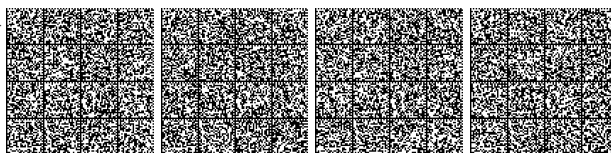
STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi	SI	SI	Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico Fisioterapisti	SI	SI	Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura



STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>RICOVERI ANNUI</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Degenze e/o Day Hospital e/o presa in carico delle persone con disabilità in strutture ospedaliere e territoriali</li> </ul>	N. 300	N. 150	Esame documentale
<b>ATTIVITÀ DIAGNOSTICA ANNUALE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambulatori</li> <li>• Day service</li> </ul>	N. 700	N. 350	Esame documentale

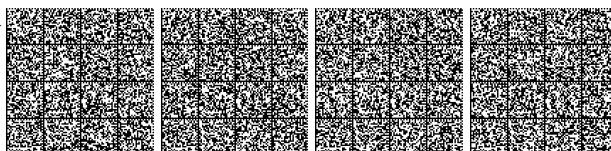


CLASSE DEI SERVIZI CLINICI SPECIALISTICI BIOMEDICI



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	Laboratorio di Farmacologia	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Laboratorio Farmacologia clinica	SI	SI	
	Stabulari	Presente nella rete formativa		
	Attività di farmacologia clinica presso strutture di degenza	SI	SI	
	Ambulatori	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI</b> almeno tre degli standard annessi devono essere presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	Laboratorio di farmacogenomica			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Laboratori di neuropsicofarmacologia			
	Centro Antiveleni	Presente nella rete formativa		
	Strutture di diagnosi, cura e recupero tossicodipendenze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Laboratorio di tossicologia sperimentale e tossicocinetica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Dosaggi farmaci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Laboratorio di valutazione del rischio alimentare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	Medicina di laboratorio	SI	SI	Esame documentale
	Farmacia ospedaliera	SI	SI	Eventuale accertamento diretto

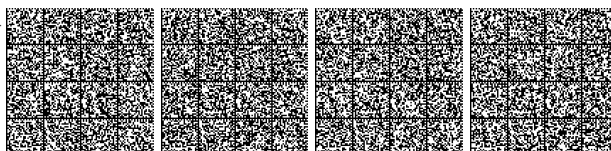


<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE</b>	Medici Tecnici Laureati Tecnici Infermieri			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura



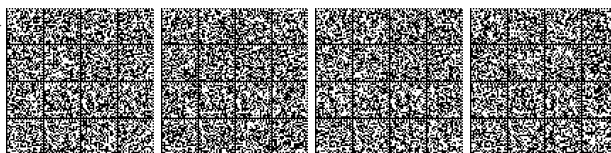


STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>ATTIVITÀ DI LABORATORIO ANNUA</b>	Attività di Farmacologia Sperimentale preclinica	N. 400	N. 100	Esame documentale
	Attività sperimentale e/o assistenziali di Farmacologia clinica	N. 500	N. 250	
<b>ATTIVITÀ PRESSO STRUTTURE DI DEGENZA (CASI ANNO)</b>	Attività di farmacologia clinica presso strutture di degenza	N. 150	N. 70	Esame documentale
<b>ATTIVITÀ DIAGNOSTICA (CASI ANNO)</b>	Ambulatori	N. 500	N. 250	Esame documentale
	Consultazioni Tossicologiche, Centro antiveleni	N. 300	N. 200	

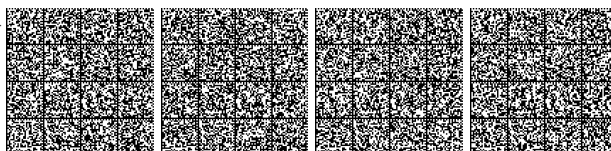


**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: GENETICA MEDICA**

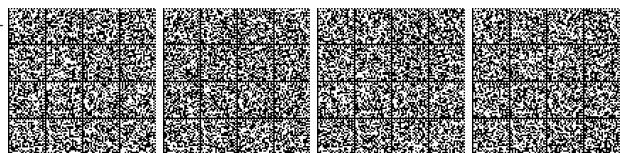
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	Ambulatorio di consulenza genetica	SI	SI	
	Laboratorio di Citogenetica/citogenetica molecolare	SI	SI	Esame documentale Eventuale Accertamento diretto
	Laboratorio di Genetica molecolare	SI	SI	



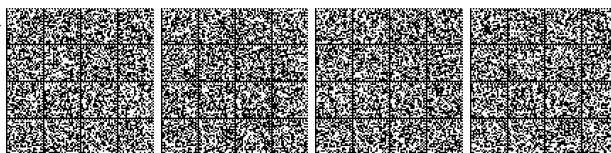
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno uno degli standard annessi deve essere nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	Laboratorio di Bioinformatica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale
	Laboratorio di Biologia Cellulare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eventuale accertamento diretto



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	Pediatría	SI	SI	
	Ginecologia	SI	SI	
	Medicina Interna	SI	SI	Esame documentale
	Genetica Medica	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
	Oncologia	SI	SI	
	Neurologia	SI	SI	



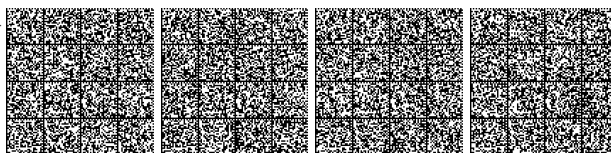
STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI SPECIALISTI IN GENETICA MEDICA			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE NON MEDICO</b>	MEDICI  BIOLOGI / BIOTECNOLOGI BIOLOGI / BIOTECNOLOGI SPECIALISTI IN GENETICA MEDICA TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale al volume assistenziale della struttura



STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<p>Consulenze genetiche rappresentate come segue (per come di seguito suddivise):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prenatali</li> <li>- Preconcezionali</li> <li>- Postnatali</li> </ul>		N. 500	N. 250	
	<p>Inclusi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Disordini ereditari del metabolismo</li> <li>▪ Neurogenetica e genetica neuromuscolare</li> <li>▪ Genetica del sistema cardiovascolare</li> <li>▪ Genetica oncologica</li> <li>▪ Displasie scheletriche</li> <li>▪ Genetica del sistema endocrino</li> <li>▪ Genetica del sistema gastro-intestinale</li> <li>▪ Genetica delle patologie ematologiche</li> <li>▪ Genetica delle patologie dermatologiche</li> <li>▪ Genetica delle patologie nefrologiche</li> <li>▪ Genetica delle patologie urologiche</li> <li>▪ Genetica delle patologie polmonari</li> <li>▪ Genetica delle patologie epatiche</li> <li>▪ Immunogenetica e genetica delle patologie auto-infiammatorie</li> <li>▪ Genetica dei disordini del connettivo</li> <li>▪ Genetica delle patologie ginecologiche ed ostetriche</li> <li>▪ Genetica delle patologie cardio-vascolari</li> <li>▪ Dismorfologia</li> <li>▪ Genetica delle patologie psichiatriche</li> </ul>	N. 100	N. 50	
		N. 100	N. 50	
		N. 300	N. 150	
	<p>Analisi molecolari</p>	N. 500	N. 250	
	<p>Analisi citogenetiche/citogenetica molecolare</p>	N. 500	N. 250	
	<p>Analisi bioinformatiche</p>	N. 50	N. 25	

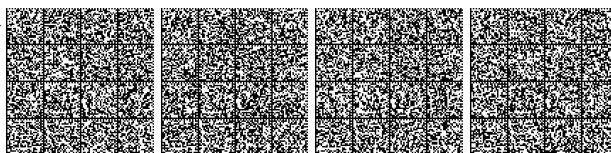


CLASSE DELLA SANITA' PUBBLICA



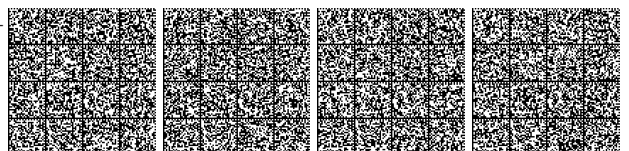
**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Sanità Pubblica (Sorveglianza Sanitaria)</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Statistica Medica, Informatica ed Epidemiologica</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di controllo qualità, di organizzazione e di accreditamento delle strutture sanitarie</li> </ul>	SI	SI	Eventuale accertamento diretto

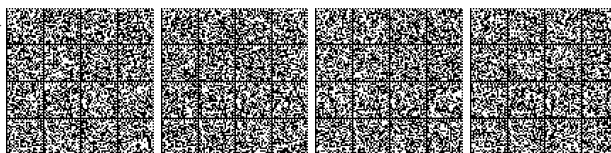




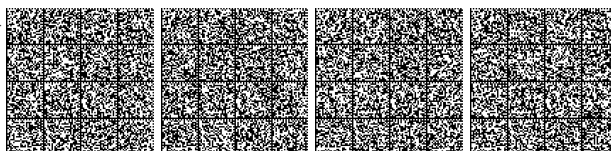
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno quattro degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante ed almeno due nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di analisi chimico-cliniche</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dipartimento di prevenzione</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nutrizione umana</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di biologia molecolare</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Igiene del lavoro- vaccinazione personale</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Epidemiologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Igiene ospedaliera</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Controllo di gestione</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Coordinamento cure primarie</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



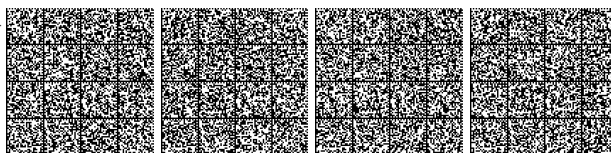
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Direzione Medica di Presidio Ospedaliero</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia Patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Controllo di qualità aziendale e rischio clinico</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico Personale Infermieristico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura



STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>ATTIVITÀ ANNUALE DI DIAGNOSTICA, DI SORVEGLIANZA AMBIENTALE E DI CONTROLLO DI QUALITÀ</b>	Esami di laboratorio di chimica- clinica e microbiologia	N. 5.000	N. 2.500	
	Ambulatori	N. 400	N. 200	

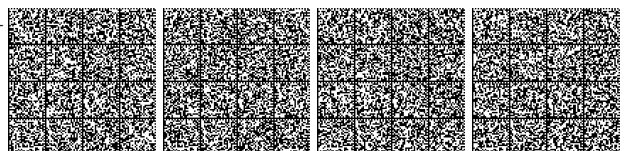


**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MEDICINA DEL LAVORO**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<p><b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Medicina del Lavoro</li> <li>▪ Altri ambulatori complementari</li> </ul>	SI	SI	<p>Esame documentale</p> <p>Eventuale accertamento diretto</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza e/o Day Hospital (ove presente o comunque derivabile da discipline integrative)</li> </ul>	SI	SI	



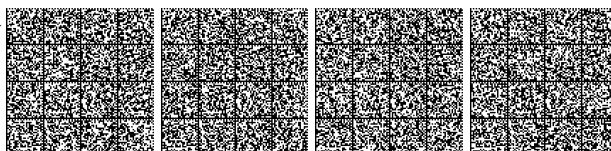
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> * almeno 4 degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno 1 deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	Fisiopatologia cardiocircolatoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Fisiopatologia respiratoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Audiologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Allergologia - dermatologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Oftalmologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale
	Ergonomia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eventuale accertamento diretto
	Tossicologia Occupazionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Igiene Industriale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Epidemiologia Occupazionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Neurologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Radiologia diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Riabilitazione</li> </ul>	SI	SI	

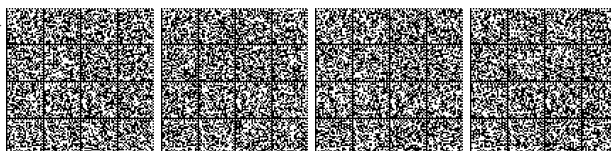


STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi	SI	SI	Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico	SI	SI	Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura



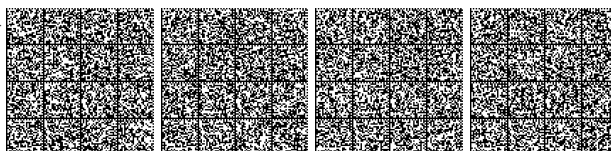


<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>ATTIVITÀ AMBULATORIALE ANNUA</b>	Visite Diagnostiche e di sorveglianza sanitaria preventiva e periodica	N. 1.200	N. 400	Esame documentale

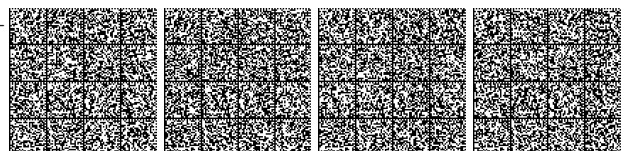


**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MEDICINA LEGALE**

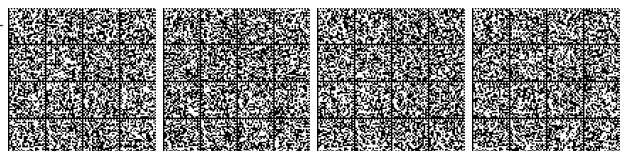
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambulatori Diagnostici</li> <li>• Sale settorie</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> * almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio di Istopatologia Forense</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio di Bioetica e Sperimentazione Clinica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio di GovernoClinico</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio di Tossicologia Forense</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio di Emogenetica Forense</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio di Psicodiagnostica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio di Identificazione Antropometrica ed Odontostomatologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio di Microbiologia e Virologia Tanatologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostica Radiologica Forense</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostica Ecografica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambulatorio per l'Accertamento e la Valutazione degli stati di Invalidità e Disabilità</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



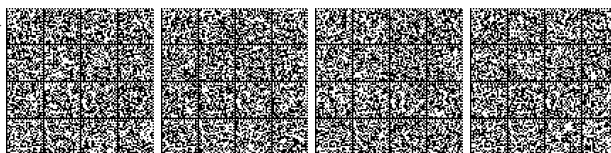
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Radiologia e Diagnostica per Immagini</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatomia Patologica</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Neurologia</li> </ul>	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ortopedia e Traumatologia</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicina Fisica e Riabilitativa</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Psichiatria</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI CHIRURGHI SPECIALISTI IN MEDICINA LEGALE			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	PERSONALE TECNICO			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura



STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>ATTIVITÀ ASSISTENZIALE ANNUA</b>	A) Necrosettoria	N. 150		Esame documentale
	B) Attività di Laboratorio e Diagnostica Strumentale	N. 10.000	N. 5.000	Esame documentale
	C) Attività Clinica	N. 1.000	N. 500	Esame documentale



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: STATISTICA SANITARIA E BIOMETRIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<p><b>A) FONDAMENTALI</b>                      devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio di Statistica Medica e Biometria</li> <li>▪ Laboratorio di Epidemiologia Clinica</li> <li>▪ Laboratorio di Epidemiologia generale e/o specialistica</li> </ul>	<p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p>	<p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p>	<p>Esame documentale</p> <p>Eventuale accertamento diretto</p>



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> * almeno 2 degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno 1 deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	Unità Operativa per il controllo di qualità di produzione di dati biomedici e/o sanitari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Unità Operativa per il controllo di qualità di gestione dei sistemi sanitari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Unità Operativa per la valutazione economica di prestazioni sanitarie e management sanitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	





Standard strutturali	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Direzione Sanitaria</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Farmacia Ospedaliera</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servizio informativo aziendale (gestione di database di interesse sanitario)</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Infermieristico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura

