

Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE

CLINICA VETERINARIA - CASA DI CURA VETERINARIA

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
		Indicatori di risultato			

1 CLINICA VETERINARIA o CASA DI CURA VETERINARIA - REQUISITI STRUTTURALI

CLIVET.AU.1.0	I locali e gli spazi sono correlati alla tipologia delle prestazioni erogate		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CLIVET.AU.1.1	La dotazione minima di ambienti per l'attività è la seguente:				
CLIVET.AU.1.1.1	- Sala d'attesa		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CLIVET.AU.1.1.2	- Area per adempimenti amministrativi		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CLIVET.AU.1.1.3	- Sala per l'esecuzione delle prestazioni		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CLIVET.AU.1.1.4	- Locale per la chirurgia		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

I requisiti strutturali e impiantistici non devono essere presi in considerazione nelle seguenti situazioni: 1. nuove strutture di cui è già stata autorizzata la realizzazione 2. strutture già esistenti alle quali è stato autorizzato ampliamento/trasferimento/ristrutturazione 3. strutture già esistenti il cui progetto è stato approvato negli ultimi 5 anni

Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE

CLINICA VETERINARIA - CASA DI CURA VETERINARIA

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
		Indicatori di risultato			

1 CLINICA VETERINARIA o CASA DI CURA VETERINARIA - REQUISITI STRUTTURALI

CLIVET.AU.1.1.5	- Area per la diagnostica radiologica		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CLIVET.AU.1.1.6	- Area per il laboratorio d'analisi interno		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CLIVET.AU.1.1.7	- Spazi o armadi destinati al deposito di materiale d'uso, farmaci, attrezzature, strumentazioni.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CLIVET.AU.1.1.8	- Locale adeguato e attrezzato con box e/o gabbie per la degenza degli animali		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CLIVET.AU.1.1.9	- Locale separato per ricovero di animali con malattie trasmissibili		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CLIVET.AU.1.1.10	- Servizi igienici		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

I requisiti strutturali e impiantistici non devono essere presi in considerazione nelle seguenti situazioni: 1. nuove strutture di cui è già stata autorizzata la realizzazione 2. strutture già esistenti alle quali è stato autorizzato ampliamento/trasferimento/ristrutturazione 3. strutture già esistenti il cui progetto è stato approvato negli ultimi 5 anni

Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE

CLINICA VETERINARIA - CASA DI CURA VETERINARIA

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
		Indicatori di risultato			

2 CLINICA VETERINARIA o CASA DI CURA VETERINARIA - REQUISITI IMPIANTISTICI

CLIVET.AU.2.1	La dotazione minima impiantistica rivista deve essere				
CLIVET.AU.2.1.1	- Una adeguata illuminazione e ventilazione nella sala d'attesa e nei locali operativi		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CLIVET.AU.2.1.2	- Impianto idrico		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CLIVET.AU.2.1.3	- Pavimenti e pareti lavabili e disinfettabili		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

3 CLINICA VETERINARIA o CASA DI CURA VETERINARIA - REQUISITI TECNOLOGICI

CLIVET.AU.3.1	La clinica veterinaria - casa di cura veterinaria dispone di attrezzature e presidi medico-chirurgici in relazione alla specifica attività svolta.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---------------	--	--	--	--	--

4 CLINICA VETERINARIA o CASA DI CURA VETERINARIA - REQUISITI ORGANIZZATIVI

I requisiti strutturali e impiantistici non devono essere presi in considerazione nelle seguenti situazioni: 1. nuove strutture di cui è già stata autorizzata la realizzazione 2. strutture già esistenti alle quali è stato autorizzato ampliamento/trasferimento/ristrutturazione 3. strutture già esistenti il cui progetto è stato approvato negli ultimi 5 anni

Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE

CLINICA VETERINARIA - CASA DI CURA VETERINARIA

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi Indicatori di risultato	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
--------	--	-------------------------------------	---------------------	------------------------	------

4 CLINICA VETERINARIA o CASA DI CURA VETERINARIA - - REQUISITI ORGANIZZATIVI

CLIVET.AU.4.1	La struttura fornisce le seguenti indicazioni:				
CLIVET.AU.4.1.1	- Affissione dell'orario di accesso al pubblico e numero di telefono della struttura		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CLIVET.AU.4.1.2	- Recapiti telefonici dei medici veterinari operanti nella struttura		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CLIVET.AU.4.1.3	- Nome e cognome e numero di iscrizione all'albo dei medici veterinari operanti nella struttura riportando anche su tesserino identificativo (badge)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CLIVET.AU.4.1.4	- Identificazione e comunicazione all'utenza del nominativo del direttore sanitario		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CLIVET.AU.4.1.5	- Presenza di almeno un medico vererinario durante lo svolgimento dell'attività e in caso di animali in degenza		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

I requisiti strutturali e impiantistici non devono essere presi in considerazione nelle seguenti situazioni: 1. nuove strutture di cui è già stata autorizzata la realizzazione 2. strutture già esistenti alle quali è stato autorizzato ampliamento/trasferimento/ristrutturazione 3. strutture già esistenti il cui progetto è stato approvato negli ultimi 5 anni