

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

AMBULATORIO CHIRURGICO con SALA CHIRURGICA

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
--------	--	-------------------------------------	---------------------	------------------------	------

1 AMBULATORIO CHIRURGICO con SALA CHIRURGICA - REQUISITI STRUTTURALI

AMBCHSC01.AU.1.0	Per gli ambulatori chirurgici con sala chirurgica, in aggiunta ai requisiti generali e specifici previsti per gli ambulatori chirurgici e gli ambulatori specialistici vi è spazio/locale adeguato, di almeno 16 mq. per interventi eseguibili		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					

3 AMBULATORIO CHIRURGICO con SALA CHIRURGICA - REQUISITI ORGANIZZATIVI

AMBCHSC01.AU.3.1	Sono garantiti il coinvolgimento o la presenza, all'interno della struttura, di un medico anestesista		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					

AMBCHSC01.AU.3.2	Esiste una procedura per un eventuale sollecito trasferimento dei pazienti in struttura di ricovero nel caso di insorgenza di complicazioni		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Termine di adeguamento: I mesi					

Documento che dichiari la disponibilità della struttura di ricovero afferente.

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