

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

AMBULATORIO di MEDICINA dello SPORT DI PRIMO LIVELLO

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

2 AMBULATORIO di MEDICINA dello SPORT DI PRIMO LIVELLO - REQUISITI TECNOLOGICI

AMBSP01.AU.2.1	Per gli ambulatori di medicina dello sport di primo livello, oltre ai requisiti minimi generali/specifici per gli ambulatori specialistici sono richiesti:				Definizione di Strutture di primo livello: Ambulatori che svolgono attività al fine di rilasciare: a) certificati di idoneità agonistica, secondo i protocolli condivisi, ad esclusione dei portatori di disabilità motorie; b) Certificati di idoneità non agonistica
AMBSP01.AU.2.1.1	- lettino		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
AMBSP01.AU.2.1.2	- lavandino		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
AMBSP01.AU.2.1.3	- fonendoscopio		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
AMBSP01.AU.2.1.4	- martelletto		<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

AMBULATORIO di MEDICINA dello SPORT DI PRIMO LIVELLO

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 AMBULATORIO di MEDICINA dello SPORT DI PRIMO LIVELLO - REQUISITI TECNOLOGICI

AMBSP01.AU.2.1.5	- bilancia		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
AMBSP01.AU.2.1.6	- statimetro		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
AMBSP01.AU.2.1.7	- sfigmomsnometro		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
AMBSP01.AU.2.1.8	- tavola ottometrica decimale		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
AMBSP01.AU.2.1.9	- tavola di Ishihara		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
AMBSP01.AU.2.1.10	- spirometro		<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

AMBULATORIO di MEDICINA dello SPORT DI PRIMO LIVELLO

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 AMBULATORIO di MEDICINA dello SPORT DI PRIMO LIVELLO - REQUISITI TECNOLOGICI

AMBSP01.AU.2.1.11	- ripiano o tavolo e multistix per l'esecuzione dell'esame urine		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
AMBSP01.AU.2.1.12	- gradino alto 30 cm, gradino alto 40 cm e gradino alto 50 cm		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
AMBSP01.AU.2.1.13	- Elettrocardiografo dotato di monitor con almeno 3 canali		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	requisito modificato con DGR 621 del 07/03/2006
AMBSP01.AU.2.1.14	- cicloergometro (per prove ergometriche massimali dei soggetti over 35 anni) o tapis roulant		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
AMBSP01.AU.2.1.15	-defibrillatore		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

3 AMBULATORIO di MEDICINA dello SPORT DI PRIMO LIVELLO - 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

AMBULATORIO di MEDICINA dello SPORT DI PRIMO LIVELLO

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			

3 AMBULATORIO di MEDICINA dello SPORT DI PRIMO LIVELLO - REQUISITI ORGANIZZATIVI

AMBSP01.AU.3.1	Il responsabile è un medico specialista in medicina dello sport o medico in possesso dell'attestato di cui alla L. n° 1099 del 26/10/1971		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
AMBSP01.AU.3.2	Il medico certificatore-visitatore è specialista in medicina dello sport o in possesso dell'attestato di cui alla L. n° 1099 del 26/10/1971		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
AMBSP01.AU.3.3	E' indicato il nomenclativo del consulente cardiologo presso la struttura		<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