

Regione Emilia-Romagna - Requisiti specifici Accreditemento D.G.R. 327/04

Struttura: blocchi (Str. Sanitarie)

Data Inizio:

Indirizzo: estrazione per disciplina

31/12/2009

Disciplina: Blocchi Operatori 01

Data Fine:

31/12/2009

Firma Responsabile Struttura _____

Firma Team Leader _____

Note del Valutatore

<p>5 Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia</p> <p>BLOCCO OPERATORIO DELLE STRUTTURE DI GINECOLOGIA DI 2° e DI 3° LIVELLO -E' previsto:- registro operatorio informatizzato conforme alle normative vigenti</p>	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
<p>6 Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia</p> <p>Sono previsti protocolli, procedure e linee guida per il corretto funzionamento della sala operatoria</p>	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
<p>7 Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia</p> <p>CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE - Il personale medico di una U.O. di ginecologia è in grado di eseguire le attività di base quali interventi laparotomici (annessiectomia, isterectomia semplice, miomectomia semplice), interventi vaginali (revisione strumale della cavità uterina, conizzazione)</p>	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
<p>8 Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia</p> <p>PUNTO NASCITA DI 1 LIVELLO - Assistenza anestesiológica (pronta disponibilità)</p> <p>Non meno di 500 parti.- Parti fisiologici- Parti > 34 settimane assistenza ostetrico/ginecologica h24 presenza pediatra/neonatalogo (pronta disponibilità)</p>	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
<p>9 Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia</p> <p>PUNTO NASCITA DI 2 LIVELLO - Assistenza anestesiológica h 24</p> <p>Non meno di 800 parti- Parti fisiologici- Parti > 31 settimane- Parti in gravidanze a rischio intermedio- Assistenza ostetrico/ginecologica h24</p>	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
<p>10 Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia</p> <p>Assistenza pediatrica/neonatalogica h24 con culle per patologia neonatale e culle per terapia neonatale subintensiva</p>	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
<p>11 Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia</p> <p>PUNTO NASCITA DI 3 LIVELLO - Assistenza anestesiológica h24</p> <p>Non meno di 1000 parti- Parti fisiologici- Parti prematuri indipendentemente dall'età gestazionale- Parti in gravidanze a rischio elevato- Assistenza ostetrico/ginecologica h24</p>	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
<p>12 Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia</p> <p>Assistenza pediatrica/neonatalogica h24 con culle per patologia neonatale e culle per terapia neonatale subintensiva ed intensiva</p>	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				

13 Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
PUNTO NASCITA - Sala parto per parti operativi e sala operatoria ostetrica dedicata - E' collocata in prossimità delle sale travaglio-parto e della degenza ostetrica	<input type="checkbox"/>				
14 Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
Nelle U.O. di 3° livello la sala parto per parti operativi e la sala operatoria dedicata all'ostetricia sono strutturalmente separate, mentre nelle U.O. di 2° livello le due strutture possono corrispondere	<input type="checkbox"/>				
15 Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
La sala parto o operatoria dedicata all'ostetricia dispone di- una zona strettamente assistenziale	<input type="checkbox"/>				
16 Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
- letto operatorio su cui sia possibile eseguire interventi vaginali e laparotomici ed espletare parti operativi vaginali	<input type="checkbox"/>				
17 Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
Strumentazione per parti operativi vaginali ed emergenze emorragiche del secondamento e del post partum	<input type="checkbox"/>				
18 Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
Set pronti sterili per parti cesarei	<input type="checkbox"/>				
19 Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
Respiratore di riserva Disponibile	<input type="checkbox"/>				
20 Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
Isola neonatale è separata e attigua alla sala operatoria e/o alla sala travaglio-parto ed alla sala parto per parti operativi E' una zona predisposta per le prime cure e l'eventuale rianimazione del neonato	<input type="checkbox"/>				
21 Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
Box per terapia subintensiva materna è- in contiguità del blocco operatorio Spazio attrezzato per l'osservazione delle pazienti critiche. Può corrispondere alla zona/locale risveglio	<input type="checkbox"/>				
22 Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
- di superficie tale da poter contenere il letto della paziente e le opportune attrezzature per il monitoraggio ed eventuale rianimazione	<input type="checkbox"/>				
23 Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
- dispone di un adeguato numero di prese elettriche, prese di O2, aria compressa e aspirazione	<input type="checkbox"/>				

24	Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
	E' presente una zona dei servizi di supporto	<input type="checkbox"/>				
25	Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
	- sono disponibili nell'area tutte le apparecchiature e tutti i farmaci ritenuti necessari per l'emergenza	<input type="checkbox"/>				
	V. requisiti tecnologici/impiantistici generali e specifici previsti dalla normativa vigente per il blocco operatorio					
26	Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
	E' garantita la presenza di un medico pediatra o rianimatore a supporto del neonato in caso di parti vaginali o cesarei complicati	<input type="checkbox"/>				
27	Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono presenti procedure per il percorso per parti operativi programmati e in urgenza	<input type="checkbox"/>				
28	Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
	PARTI OPERATIVI - E' presente una lista operatoria per interventi programmati.	<input type="checkbox"/>				
29	Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
	Esistono procedure per la identificazione della madre e del neonato	<input type="checkbox"/>				
30	Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
	Esiste una procedura per l'attivazione della Sala Operatoria per intervento chirurgico in urgenza/emergenza	<input type="checkbox"/>				
31	Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
	Esiste una procedura per l'assistenza rianimatoria neonatale	<input type="checkbox"/>				
32	Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
	Esistono procedure di raccolta dati che consentono di valutare: - esiti materno-fetali	<input type="checkbox"/>				
33	Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
	Esistono procedure e protocolli anestesiolgici per il parto cesareo	<input type="checkbox"/>				
34	Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
	SERVIZIO DI PARTO INDOLORE - E' previsto un percorso assistenziale che renda disponibile un servizio di parto indolore attuato secondo procedure e protocolli condivisi tra le diverse figure professionali coinvolte, basati su Linee Guida validate dalle Soc	<input type="checkbox"/>				
35	Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
	Esiste una procedura per la raccolta del consenso informato alla analgesia	<input type="checkbox"/>				

36	Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
	Esiste una lista delle pazienti con indicazione alla partoanalgesia	<input type="checkbox"/>				
37	Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
	Esiste un protocollo per l'identificazione della madre e del neonato	<input type="checkbox"/>				
38	Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
	Esiste una procedura per la verifica della corrispondenza tra numero programmato e numero effettuato di parti in analgesia	<input type="checkbox"/>				
39	Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
	Esistono procedure e protocolli anestesiolgici per la tecnica di partoanalgesia	<input type="checkbox"/>				
40	Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
	Esiste una procedura per la conversione in urgenza dalla partoanalgesia al parto chirurgico	<input type="checkbox"/>				
41	Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
	Esistono procedure di raccolta dati che consentono di valutare gli esiti materno-neonatali in relazione alla partoanalgesia	<input type="checkbox"/>				
42	Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
	Esistono procedure e protocolli per il controllo delle infezioni in Sala travaglio-parto	<input type="checkbox"/>				
43	Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
	SERVIZIO DI PARTO INDOLORE - Per l'analgesia del parto il Servizio di Parto indolore comprende almeno- 1 medico anestesista per le manovre di cateterizzazione peridurale	<input type="checkbox"/>				
44	Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
	- 1 I.P. o 1 Ostetrica per le manovre di cateterizzazione peridurale	<input type="checkbox"/>				
45	Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
	Le pazienti sono seguite con particolare attenzione almeno nei 30 minuti successivi ad ogni somministrazione di farmaco	<input type="checkbox"/>				
46	Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
	L'anestesista verifica periodicamente il blocco sensoriale e motorio	<input type="checkbox"/>				
47	Blocco Operatorio Ostetricia e Ginecologia	SI	si	no	NO	N.A.
	L'anestesista è sempre responsabile del blocco che ha effettuato e la sorveglianza è commisurata al tipo di blocco stesso	<input type="checkbox"/>				

1012 Blocco Op. Chir. Pediatrica	SI	si	no	NO	N.A.
CHIRURGIA IN ETÀ PEDIATRICA Sala operatoria - Apparecchio di anestesia con sistema di ventilazione manuale con possibilità di collegamento di sistema di umidificazione riscaldato- settaggi ad altra precisione	<input type="checkbox"/>				
1013 Blocco Op. Chir. Pediatrica	SI	si	no	NO	N.A.
respiratore automatico dotato di allarmi con modalità ventilatoria a pressione controllata (20 cmH2O) FR adeguate volume corrente minimo 20ml volume di compressione controllato	<input type="checkbox"/>				
1014 Blocco Op. Chir. Pediatrica	SI	si	no	NO	N.A.
apparecchiature per il monitoraggio dei parametri vitali dotate di: - pressione venosa centrale	<input type="checkbox"/>				
In caso di chirurgia maggiore					
1015 Blocco Op. Chir. Pediatrica	SI	si	no	NO	N.A.
- pressione arteria polmonare	<input type="checkbox"/>				
In caso di chirurgia maggiore					
1016 Blocco Op. Chir. Pediatrica	SI	si	no	NO	N.A.
carrello con materiale d'anestesia pediatrica: - maschere con minimo spazio morto,- laringoscopi con lama retta e curva, cannule, LMA, tubi oro e nasotracheali,- materiale per vie aeree difficili e farmaci	<input type="checkbox"/>				
1017 Blocco Op. Chir. Pediatrica	SI	si	no	NO	N.A.
Per interventi in anestesia generale, in relazione all'età e alla tipologia dell'intervento, è garantito un medico con competenze anestesilogiche o un anestesista disponibile	<input type="checkbox"/>				
1018 Blocco Op. Chir. Pediatrica	SI	si	no	NO	N.A.
CHIRURGIA IN ETA' PEDIATRICA - CLINICAL COMPETENCE - Per effettuare interventi di chirurgia pediatrica la competenza individuale dell'operatore è di terzo o quarto livello	<input type="checkbox"/>				
1019 Blocco Op. Chir. Pediatrica	SI	si	no	NO	N.A.
CHIRURGIA IN ETA' PEDIATRICA - CLINICAL COMPETENCE - Viene garantita in sala la presenza di un "tutor" in possesso dei requisiti di terzo o quarto livello, qualora l'operatore sia medico con competenze di primo o secondo livello	<input type="checkbox"/>				
1020 Blocco Op. Chir. Pediatrica	SI	si	no	NO	N.A.
Per l'esecuzione di anestesi generali in autonomia in bambini è garantito almeno il livello III di competenza nel settore	<input type="checkbox"/>				
1021 Attività Anestesilogiche non in S.O. (NORA)	SI	si	no	NO	N.A.
I requisiti tecnologici per eseguire la NORA prevedono la possibilità di realizzazione di diverse tecniche anestesilogiche	<input type="checkbox"/>				
quali: sedazione profonda, anestesia loco-regionale, anestesia generale, e combinazioni di queste, sia per consentire la scelta della tecnica ma soprattutto permettere di trasformare una sedazione o ALR in AG..					

1022 Attività Anestesiologiche non in S.O. (NORA) Una sorgente di O ₂ equivalente a una bombola da 40 L di O ₂ .a sorgente deve essere centralizzata se vengono effettuate procedure in Anestesia generale o loco-regionale	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1023 Attività Anestesiologiche non in S.O. (NORA) Sorgente di aspirazione che risponda agli standard della Sala Operatoria	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1024 Attività Anestesiologiche non in S.O. (NORA) Sistema per l'aspirazione dei gas anestetici se si utilizza la tecnica di Anestesia generale inalatoria o mista	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1025 Attività Anestesiologiche non in S.O. (NORA) apparecchio di anestesia con monitoraggio della concentrazione di ossigeno erogato, con:- sistema di ventilazione manuale con possibilità di collegamento di circuiti unidirezionali adeguati	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1026 Attività Anestesiologiche non in S.O. (NORA) apparecchiature per il monitoraggio dei parametri vitali dotate di:- misuratore pressione arteriosa incruenta	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1027 Attività Anestesiologiche non in S.O. (NORA) - ECG con frequenzimetro	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1028 Attività Anestesiologiche non in S.O. (NORA) - saturimetro	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1029 Attività Anestesiologiche non in S.O. (NORA) - capnometro	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1030 Attività Anestesiologiche non in S.O. (NORA) pompa da infusione con funzionamento elettronico in numero adeguato	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1031 Attività Anestesiologiche non in S.O. (NORA) Ambiente postoperatorio per le routinarie manovre di controllo dei parametri fino alla dimissibilità adiacente e facilmente controllabile	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1032 Attività Anestesiologiche non in S.O. (NORA) Il servizio di NORA è erogato per attività programmate e/o d'emergenza-urgenza	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1033 Attività Anestesiologiche non in S.O. (NORA) Lo sviluppo di queste attività è organizzato in procedure concordate con tutti i professionisti coinvolti, impiegando risorse umane e tecnologiche dedicate tenendo nel debito conto il volume, i flussi e le caratteristiche dell'attività, erogando prodotti che rispondano ai requisiti d'efficacia, efficienza ed economicità	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>

1034 Attività Anestesiologiche non in S.O. (NORA)	SI	si	no	NO	N.A.
Il Responsabile della U.O. individua le modalità operative più idonee a rispettare i requisiti indicati, applicando alla NORA le norme e gli standard sopracitati	<input type="checkbox"/>				
1035 Attività Anestesiologiche non in S.O. (NORA)	SI	si	no	NO	N.A.
E' garantita la presenza tra il personale infermieristico di almeno un'unità che possiede esperienza specifica di S.O. e può collaborare con l'anestesista	<input type="checkbox"/>				
1036 Attività Anestesiologiche non in S.O. (NORA)	SI	si	no	NO	N.A.
E' prevista una procedura per garantire in caso di necessità la presenza di un altro anestesista durante l'attività programmata	<input type="checkbox"/>				
1037 Attività Anestesiologiche non in S.O. (NORA)	SI	si	no	NO	N.A.
E' presente una procedura qualora una prestazione svolta in regime ambulatoriale o di day hospital necessiti di ricovero in regime ordinario non programmato	<input type="checkbox"/>				
1038 Attività Anestesiologiche non in S.O. (NORA)	SI	si	no	NO	N.A.
Esiste traccia documentale dell'attività svolta	<input type="checkbox"/>				
1039 Attività Anestesiologiche non in S.O. (NORA)	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE - Gli anestesisti possiedono almeno il livello III di competenza	<input type="checkbox"/>				
1040 Attività Anestesiologiche non in S.O. (NORA)	SI	si	no	NO	N.A.
Per l'esecuzione in autonomia di anestesi generali in bambini è garantito almeno il livello III di competenza nel settore	<input type="checkbox"/>				
1041 Attività Anestesiologiche non in S.O. (NORA)	SI	si	no	NO	N.A.
Per la collaborazione ad anestesi generali in bambini il personale infermieristico possiede un'esperienza specifica nel settore. è preferibile	<input type="checkbox"/>				
1042 Attività Anestesiologiche non in S.O. (NORA)	SI	si	no	NO	N.A.
Sono predisposti piani di formazione ed aggiornamento permanente in relazione alle attività di NORA svolte	<input type="checkbox"/>				
1043 Blocco Op. Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
CARDIOCHIRURGIA - Sale operatorie: 2 per A 2 per B 3 per C	<input type="checkbox"/>				
La tipologia del Centro di Cardiochirurgia è in funzione dei volumi di attività quali:A: fino a 450 interventi in CEC/annoB: da 450 a 800 interventi in CEC/annoC: da 800 a 1200 interventi in CEC/anno					

1044	Blocco Op. Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Sala operatoria -apparecchiature per il monitoraggio dei parametri vitali dotate di: - misuratore pressione arteriosa cruenta (almeno 2)	<input type="checkbox"/>				
1045	Blocco Op. Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	- misuratore di temperatura (almeno 2)	<input type="checkbox"/>				
1046	Blocco Op. Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	circolazione extracorporea + scambiatore di calore	<input type="checkbox"/>				
1047	Blocco Op. Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	pace maker temporaneo	<input type="checkbox"/>				
1048	Blocco Op. Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	In ogni blocco operatorio sono disponibili: - sistema di raffreddamento e riscaldamento per il paziente	<input type="checkbox"/>				
1049	Blocco Op. Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	- sistema di assistenza circolatoria	<input type="checkbox"/>				
1050	Blocco Op. Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	- ecocardiografo con sonda transesofagea	<input type="checkbox"/>				
1051	Blocco Op. Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	- contropulsore	<input type="checkbox"/>				
1052	Blocco Op. Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	- apparecchiatura per la determinazione del tempo di coagulazione attivato	<input type="checkbox"/>				
1053	Blocco Op. Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	E' garantito: - un medico anestesista	<input type="checkbox"/>				
1054	Blocco Op. Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	- due chirurghi	<input type="checkbox"/>				
1055	Blocco Op. Cardiochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	- tre infermieri	<input type="checkbox"/>				

1056 Blocco Op. Cardiochirurgia - un perfusionista	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1057 Blocco Op. Cardiochirurgia Pompe CEC : 2 per A 2 per B 3 per C	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1058 Blocco Op. Cardiochirurgia Monitoraggio: ECG con due derivazioni sempre visibili e analisi del tratto st misuratore di pressione arteriosa cruenta misuratore di temperatura 2 per A, 2 per B 3 per C	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1059 Blocco Op. Cardiochirurgia Scambiatori di calore: 2 per A 2 per B 3 per C	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1060 Blocco Op. Cardiochirurgia Pompa centrifuga: 1 per A 1 per B 2 per C	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1061 Blocco Op. Cardiochirurgia Bisturi elettrici: 2+1 per A 2+1 per B 3+1 per C	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1062 Blocco Op. Cardiochirurgia Respiratori automatici: 2 per A 2+1 per B 3+1 per C	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1063 Blocco Op. Cardiochirurgia Recupero sangue: 2 per A 2 per B 3 per C	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1064 Blocco Op. Cardiochirurgia Pace-Maker temporaneo (+1 disponibile): 2 per A 2 per B 3 per C	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>

1065 Blocco Op. Cardiochirurgia Carrello anestesia: 2 per A 2 per B 3 per C	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1066 Blocco Op. Cardiochirurgia Lampade frontali (1 disponibile) : 1 per A 1 per B 1 per C nella struttura	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1067 Blocco Op. Cardiochirurgia Scaldasangue (1 disponibile): 1 per A 1 per B 1 per C	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1068 Blocco Op. Cardiochirurgia Macchine per ghiaccio: 1 per A 1 per B 1 per C	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1069 Blocco Op. Cardiochirurgia In sala operatoria è garantita durante le fasce orarie di attività chirurgica la presenza minima di tre unità infermieristiche	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1070 Blocco Op. Cardiochirurgia La struttura non fa meno di 300 interventi l'anno in CEC	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1071 Blocco Op. Cardiochirurgia 1 sala operatoria dedicata ogni 400 CEC	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1072 Blocco Op. Neurochirurgia NEUROCHIRURGIA Nel blocco operatorio con più di tre sale attive sono disponibili 1 anestesista e 1 infermiere. Con meno di tre sale attive l'anestesista può essere disponibile nell'ambito dell'U.O. di Anestesia e Rianimazione. Le valutazioni di cui sopra, per le strutture che operano in regime di elezione e per quelle con servizio di emergenza-urgenza, si riferiscono a un case mix che può variare del 30% in meno rispetto al Punto Medio DRG regionale riferito all'anno precedente. Il numero delle ernie discali lombari non supera il 40% del totale degli interventi (sempre esclusi i tunnel carpali) realizzati nel centro di riferimento; questo numero comprende l'attività chirurgica svolta in sede distaccata ma direttamente collegata alla struttura di cui sopra.	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1073 Blocco Op. Neurochirurgia Un reparto neurochirurgico ha almeno 2 sale operatorie, di cui 1 funzionalmente dedicata alla neurochirurgia d'elezione ed 1 disponibile per le emergenze (anche in comune con altre specialità). Il numero ulteriore di sale operatorie non è strettamente vincolato al n° di p.l di cui la neurochirurgia è dotata.	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1074 Blocco Op. Neurochirurgia Per una sala operatoria di neurochirurgia sono necessari:- letti operatori da neurochirurgia, con possibilità di trazione transcranica	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>

1075	Blocco Op. Neurochirurgia - testiere neurochirurgiche, di cui almeno una radiotrasparente	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
1076	Blocco Op. Neurochirurgia - elettrobisturi mono e bipolari	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
1077	Blocco Op. Neurochirurgia - lampada frontale (almeno 1 per sala)	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
1078	Blocco Op. Neurochirurgia - strumentazione per gli interventi di neurochirurgia in microchirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
1079	Blocco Op. Neurochirurgia - microscopio: almeno 1 ogni 2 sale, almeno 1 con sistema di video-fotoregistrazione, almeno 1 a contrappesi + un altro microscopio disponibile	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
1080	Blocco Op. Neurochirurgia - effettuazione di monitoraggi neurofisiologici (Potenziali evocati acustici, visivi, somatosensoriali).	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
1081	Blocco Op. Neurochirurgia Per ogni gruppo operatorio sono necessari:- aspiratore ad ultrasuoni (almeno 1 per blocco operatorio)	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
1082	Blocco Op. Neurochirurgia - attrezzatura per la prevenzione della TVP (sistema di attivazione deflusso venoso degli arti inferiori), almeno 1 per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
1083	Blocco Op. Neurochirurgia - sistema di rilevamento dell'embolia gassosa	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
1084	Blocco Op. Neurochirurgia Esistono regolamenti interni o procedure per lo svolgimento delle principali attività di gestione, concordati con i servizi competenti.	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
1085	Blocco Op. Neurochirurgia L'organizzazione del lavoro prevede le procedure per fornire risposte adeguate sia alle richieste routinarie, sia alle richieste in emergenza/urgenza	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
1086	Blocco Op. Neurochirurgia Durante l'attività programmata è prevista una procedura per garantire in caso di necessità la presenza di un altro anestesista più 1 IP disponibile	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				

1087	Blocco Op. Trapianti di fegato e Multiviscerale TRAPIANTI DI FEGATO E MULTIVISCERALE La sala operatoria dispone di apparecchiature per il monitoraggio dei parametri vitali dotate di:- misuratore pressione arteriosa cruenta (almeno 4)	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1088	Blocco Op. Trapianti di fegato e Multiviscerale - misuratore di temperatura (almeno 2)	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1089	Blocco Op. Trapianti di fegato e Multiviscerale - monitor portata cardiaca e/o monitor per lo studio dei volumi	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1090	Blocco Op. Trapianti di fegato e Multiviscerale - monitor ripetitore per gli operatori	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1091	Blocco Op. Trapianti di fegato e Multiviscerale circolazione extracorporea + scambiatore di calore + pompa per il by pass veno venoso	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1092	Blocco Op. Trapianti di fegato e Multiviscerale pace maker temporaneo	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1093	Blocco Op. Trapianti di fegato e Multiviscerale In ogni blocco operatorio sono disponibili:emoteca dedicata	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1094	Blocco Op. Trapianti di fegato e Multiviscerale sistema di raffreddamento e riscaldamento per il paziente	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1095	Blocco Op. Trapianti di fegato e Multiviscerale emogasanalizzatore + glicemia e lattato disponibile la prestazione	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1096	Blocco Op. Trapianti di fegato e Multiviscerale dispositivo per recupero, processazione e reinfusione del sangue	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1097	Blocco Op. Trapianti di fegato e Multiviscerale apparecchiature per il monitoraggio intraoperatorio della coagulazione	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1098	Blocco Op. Trapianti di fegato e Multiviscerale E' garantito:- un medico anestesista	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>

1099	Blocco Op. Trapianti di fegato e Multiviscerale - due chirurghi	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1100	Blocco Op. Trapianti di fegato e Multiviscerale - tre infermieri	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1101	Blocco Op. Trapianti di fegato e Multiviscerale - più presenza di un medico con competenze anestesilogiche	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1102	Blocco Op. Trapianti di fegato e Multiviscerale - un OTA	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5437	Requisiti di base per blocco operatorio SALA OPERATORIA La sala operatoria dispone di letto tecnico idoneo al tipo di procedura dotato delle possibilità di garantire: - rapide modificazioni dell'inclinazione - adeguato rivestimento - impiego di idonei presidi antidecubito in polimero viscoelastico Se è presente una sola sala operatoria devono essere soddisfatti i requisiti complessivi di Sala Operatoria e Blocco Operatorio.	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5438	Requisiti di base per blocco operatorio apparecchio di anestesia con sistema di evacuazione dei gas dotato di spirometro e di monitoraggio della concentrazione di ossigeno erogato, con: - sistema di ventilazione manuale con possibilità di collegamento di circuiti unidirezionali adeguati - con possibilità di anestesia a circuito chiuso con flussi bassi e minimi - respiratore automatico dotato di allarmi	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5439	Requisiti di base per blocco operatorio apparecchiature per il monitoraggio dei parametri vitali dotate di: - misuratore pressione arteriosa incruenta	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5440	Requisiti di base per blocco operatorio - ECG con frequenzimetro	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5441	Requisiti di base per blocco operatorio - saturimetro	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
5442	Requisiti di base per blocco operatorio - capnometro	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>

5443	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	BLOCCO OPERATORIO	<input type="checkbox"/>				
	In ogni blocco operatorio sono disponibili: - frigorifero con requisiti idonei alle sostanze da conservare					
5444	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	- defibrillatore	<input type="checkbox"/>				
5445	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	In ogni blocco operatorio sono disponibili: - sistema di riscaldamento per il pazienteIn caso di chirurgia maggiore o pediatrica	<input type="checkbox"/>				
5446	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	- riscaldatore di fluidi	<input type="checkbox"/>				
5447	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	- emogasanalisi	<input type="checkbox"/>				
	disponibile la prestazione					
5448	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	- apparecchiatura per recupero sangue secondo la tipologia di intervento	<input type="checkbox"/>				
5449	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	- misuratore di pressione cruenta per pazienti urgenti e/o complessi e per interventi di chirurgia maggiore	<input type="checkbox"/>				
5450	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	- misuratore di temperatura	<input type="checkbox"/>				
	disponibile					
5451	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	- pompa da infusione con funzionamento elettronico in numero adeguato	<input type="checkbox"/>				
5452	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	- lampada satellite o portatile	<input type="checkbox"/>				
	disponibile					
5453	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	- dispositivo di monitoraggio della trasmissione neuromuscolare	<input type="checkbox"/>				
	disponibile					
5454	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	- stazione anestesologica di riserva	<input type="checkbox"/>				

5455	Requisiti di base per blocco operatorio - amplificatori di brillantezza in relazione alla tipologia di intervento	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5456	Requisiti di base per blocco operatorio La zona/locale risveglio dispone di sistema di monitoraggio, comprendente cardiomonitor. Sistema portatile per il monitoraggio ECG, saturimetria, pressione.	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5457	Requisiti di base per blocco operatorio REQUISITI ORGANIZZATIVI: La dotazione di personale è rapportata alla tipologia ed ai volumi di attività espletata.	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5458	Requisiti di base per blocco operatorio E' previsto almeno un IP	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5459	Requisiti di base per blocco operatorio E' prevista la stessa dotazione minima di personale per le strutture che garantiscono attività chirurgica in urgenza	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5460	Requisiti di base per blocco operatorio L'équipe operatoria per gli interventi in anestesia generale e locoregionale (spinale, peridurale) comprende un medico anestesista	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5461	Requisiti di base per blocco operatorio Durante l'attività programmata è prevista una procedura per garantire in caso di necessità la presenza di un altro anestesista	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5462	Requisiti di base per blocco operatorio E' garantita la procedura per l'esatta identificazione del paziente in sala operatoria	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5463	Requisiti di base per blocco operatorio E' presente una lista operatoria giornaliera, settimanale, dell'attività programmata	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5464	Requisiti di base per blocco operatorio La lista operatoria tiene conto della prioritizzazione dei casi in lista di attesa	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5465	Requisiti di base per blocco operatorio Sono definiti i criteri per il trasferimento dalla Sala Operatoria del paziente	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5466	Requisiti di base per blocco operatorio E' garantita la possibilità di assistenza ventilatoria meccanica post operatoria	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				

5467	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	Esiste un programma di verifica dei risultati e miglioramento della qualità dell'assistenza fornita sia medica che infermieristica	<input type="checkbox"/>				
5468	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	Esistono procedure dell'attività che consentano di valutare: - numero e tipologia degli interventi	<input type="checkbox"/>				
5469	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	- tipologia della tecnica anestesiológica	<input type="checkbox"/>				
5470	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	- durata dell'intervento chirurgico tempo chirurgico, tempo anestesiológico, occupazione della sala operatoria	<input type="checkbox"/>				
5471	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	- consumi per paziente almeno dei materiali ad alto costo	<input type="checkbox"/>				
5472	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	La raccolta e l'elaborazione di questi dati sono informatizzate	<input type="checkbox"/>				
5473	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	Esistono procedure di controllo del processo di sterilizzazione validate dalla Direzione Sanitaria ed organizzate in linee guida e protocolli, conformi alle leggi in materia nonché alla direttive regionali e/o aziendali	<input type="checkbox"/>				
5474	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	Esistono protocolli, validati dalla Direzione Sanitaria, per la pulizia e disinfezione del blocco operatorio	<input type="checkbox"/>				
5475	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	Esistere procedure e protocolli condivisi con le altre UU.OO. per il controllo delle infezioni in Sala Operatoria	<input type="checkbox"/>				
5476	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	Esiste documentazione sulle procedure di gestione del trattamento postoperatorio del paziente	<input type="checkbox"/>				
5477	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	Esiste documentazione sulla gestione del dolore postoperatorio	<input type="checkbox"/>				

5478	Requisiti di base per blocco operatorio Esiste un protocollo per - valutazione anestesiológica preoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5479	Requisiti di base per blocco operatorio - profilassi antibiotica	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5480	Requisiti di base per blocco operatorio - intubazione difficile	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5481	Requisiti di base per blocco operatorio - ipertermia maligna	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5482	Requisiti di base per blocco operatorio - allergia da lattice	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5483	Requisiti di base per blocco operatorio - gestione del dolore postoperatorio	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5484	Requisiti di base per blocco operatorio DOCUMENTAZIONE ANESTESIOLOGICA La documentazione anestesiológica include: - dati di base Dati anagrafici, peso, n° cartella clinica del paziente diagnosi intervento o procedura proposta data della valutazione anestesiológica, e nome dell'anestesista che la esegue consenso informato data dell'intervento o procedura nome dell'anestesista che esegue l'anestesia nome del primo operatore	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				
5485	Requisiti di base per blocco operatorio dati preoperatori Dati anamnestici rilevanti esame obiettivo con riferimento alle specifiche problematiche specialistiche eventuali indagini preoperatorie farmaci assunti manifestazioni allergiche a farmaci e/o materiali precedenti procedure anestesiológicas con eventuali eventi avversi definizione della classe di rischio prescrizioni di eventuali trattamenti preoperatori e della medicazione preanestetica disponibilità di emoderivati	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>				

5486	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	dati intraoperatori	<input type="checkbox"/>				
	Tecnica anestesiológica, con ogni rilevante problema riscontrato					
	Parametri monitorizzati					
	Posizione operatoria					
	Dettagli su:					
	- presidi di controllo delle vie aeree					
	- accessi venosi e arteriosi					
	- valori dei principali parametri vitali monitorizzati (Part; Fc; SpO2; EtCO2)					
	- farmaci utilizzati, cond dose, via di somministrazione ed eventuali reazioni					
	- infusioni parenterali, compresi gli emoderivati					
	Tempi anestesiológicos e chirurgici più rilevanti					
	Parametri vitali al momento del trasferimento in reparto					
5487	Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	fase postoperatoria	<input type="checkbox"/>				
	Indicazioni per l'assistenza postoperatoria:					
	- controlli clinici particolari e indicazioni e consigli terapeutici					
	- controlli strumentali e di laboratorio					
	- terapia infusione ed altri trattamenti farmacologici					
	- terapia antalgica					
5548	Blocco Operatorio Ortopedia	SI	si	no	NO	N.A.
	SALA OPERATORIA - Per le strutture di nuova progettazione le dimensioni della Sala operatoria ortopedica non sono inferiori a 45 mq di superficie con una dimensione di almeno 6 ml.	<input type="checkbox"/>				
	In caso di ristrutturazioni è possibile una variazione del 5%.					
5549	Blocco Operatorio Ortopedia	SI	si	no	NO	N.A.
	Per le sale operatorie di nuova apertura è previsto impianto centralizzato di aria compressa per strumenti chirurgici-medicali	<input type="checkbox"/>				
	Per le sale esistenti solo ove necessario come sorgente energetica					
5550	Blocco Operatorio Ortopedia	SI	si	no	NO	N.A.
	L'impianto di aria compressa, dove presente, ha una pressione minima ad ogni presa di 8 bar oppure di 4 bar più motori elettrici	<input type="checkbox"/>				
5551	Blocco Operatorio Ortopedia	SI	si	no	NO	N.A.
	BLOCCO OPERATORIO - Il blocco operatorio è dotato di locale per il deposito di attrezzature adeguato per volume e tipologia dell'attività svolta	<input type="checkbox"/>				
5552	Blocco Operatorio Ortopedia	SI	si	no	NO	N.A.
	Dove viene effettuata chirurgia traumatologica, è prevista zona/locale di dimensioni non inferiori a m.2,30 finalizzata all'esecuzione di gessi in narcosi e quindi dotata dei medesimi impianti previsti per la sala operatoria	<input type="checkbox"/>				
5553	Blocco Operatorio Ortopedia	SI	si	no	NO	N.A.
	SALA OPERATORIA - Tavolo operatorio tecnologicamente adeguato alle diverse tipologie di procedure chirurgiche e di posizionamento del paziente ortopedico ed alle esigenze traumatologiche con adeguato rivestimento e possibilità di impiego di idonei presidi	<input type="checkbox"/>				
5554	Blocco Operatorio Ortopedia	SI	si	no	NO	N.A.
	Diafanoscopio a parete	<input type="checkbox"/>				
	Nelle sale di nuova apertura è di dimensioni adeguate a consentire la visione contemporanea di almeno 3 radiogrammi standard					

5555 Blocco Operatorio Ortopedia BLOCCO OPERATORIO - Apparecchio radiologico portatile	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5556 Blocco Operatorio Ortopedia Amplificatore di brillantezza (per le strutture di nuova progettazione in grado di stampare immagini e radiogrammi)	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5557 Blocco Operatorio Ortopedia Lampada scialitica portatile (salvo presenza di lampada satellite nella Sala Operatoria)	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5558 Blocco Operatorio Ortopedia Sistema per infusione endovenosa rapida (disponibile per chirurgia maggiore)	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5559 Blocco Operatorio Ortopedia Apparecchio per recupero sangue (disponibile per attività di chirurgia d'urgenza in polifratturati o altra chirurgia maggiore)	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5560 Blocco Operatorio Ortopedia Dispositivo per la ricerca elettrostimolata dei nervi per esecuzione di blocchi periferici	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5561 Blocco Operatorio Ortopedia La zona/locale dedicata all'esecuzione di gessi in narcosi dispone di- apparecchio di anestesia o di rampe flussimetriche per gas medicali (ossigeno, protossido d'azoto, aria) e vaporizzatore per anestetici volatili, collegabili a circuiti di anestesia u	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5562 Blocco Operatorio Ortopedia - di sistemi di aspirazione collegabili all'impianto di vuoto	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5563 Blocco Operatorio Ortopedia Sistema movimentazione pazienti	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5564 Blocco Operatorio Ortopedia SALA OPERATORIA - L'équipe medica chirurgica è rapportata alla tipologia di intervento sia in urgenza che in programmato	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5565 Blocco Operatorio Ortopedia L'équipe di personale rappresentata da infermieri è correlata ai volumi ed alla tipologia di intervento secondo piani di lavoro predefiniti	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5566 Blocco Operatorio Ortopedia E' prevista sempre la presenza di un infermiere strumentista	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				

5567 Blocco Operatorio Ortopedia	SI	si	no	NO	N.A.
BLOCCO OPERATORIO - E' disponibile personale ausiliario in rapporto ai volumi di attività	<input type="checkbox"/>				
5568 Requisiti di base per blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Esistono procedure per verificare la corrispondenza dell'anestesia e dell'intervento effettuati rispetto a quanto concordato con il paziente al momento della raccolta dei consensi informati	<input type="checkbox"/>				