

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

Struttura: Medicina Nucleare (Str. Sanitarie)

Data Inizio:

Indirizzo: estrazione per disciplina

09/03/2018

Disciplina: Medicina Nucleare 01

Data Fine:

09/03/2018

Firma Responsabile Struttura _____

Firma Team Leader _____

Note del Valutatore

5416 Diagnostica in vivo	SI	si	no	NO	N.A.
L'area attesa degli utenti prima della somministrazione e la sala di attesa calda dopo la somministrazione sono dotate di un adeguato numero di posti a sedere rispetto ai picchi di frequenza degli accessi	<input type="checkbox"/>				
preferibilmente con zone dedicate a pazienti esterni/interni ed a pazienti barellati					
5417 Diagnostica in vivo	SI	si	no	NO	N.A.
adeguati sistemi di monitoraggio ambientale personale	<input type="checkbox"/>				
secondo norme legislative D.Lgs. 230/95 D.Lgs 626/94					
5418 Diagnostica in vivo	SI	si	no	NO	N.A.
gamma camera	<input type="checkbox"/>				
tomografica a doppia testa e/o tomografo PET					
5419 Diagnostica in vivo	SI	si	no	NO	N.A.
ecografo	<input type="checkbox"/>				
disponibile e preferibilmente color-doppler (tiroide e linfonodo sentinella). Anche condiviso con altre U.O.. Se condiviso la somministrazione deve essere fatta in zona controllata					
5451 Diagnostica in vivo	SI	si	no	NO	N.A.
sistema per sforzo ergometrico	<input type="checkbox"/>				
disponibile. Anche condiviso con altre U.O.. Se condiviso la somministrazione deve essere fatta in zona controllata					
5452 Diagnostica in vivo	SI	si	no	NO	N.A.
sonda per chirurgia radioimmunoguidata	<input type="checkbox"/>				
necessaria se viene svolta l'attività di chirurgia radioguidata					
5453 Diagnostica in vivo	SI	si	no	NO	N.A.
sistema di archiviazione informatizzato	<input type="checkbox"/>				
disponibile					
5454 Diagnostica in vivo	SI	si	no	NO	N.A.
Il personale sanitario laureato e/o tecnico e/o infermieristico è adeguato alla tipologia ed al volume delle prestazioni erogate	<input type="checkbox"/>				
5455 Diagnostica in vivo	SI	si	no	NO	N.A.
E' nominato il responsabile fisico della radioprotezione ed il responsabile della sorveglianza medica	<input type="checkbox"/>				

5456 Diagnostica in vivo	SI	si	no	NO	N.A.
Esiste un sistema di sorveglianza degli incidenti da preparazione e somministrazione di radiofarmaci.	<input type="checkbox"/>				
5457 Diagnostica in vivo	SI	si	no	NO	N.A.
E' definita una procedura per la corretta identificazione del paziente prima della somministrazione del radiofarmaco	<input type="checkbox"/>				
5458 Diagnostica in vivo	SI	si	no	NO	N.A.
Sono previste procedure organizzative che regolamentano le indagini di alta complessità e le procedure d'urgenza	<input type="checkbox"/>				
5459 Diagnostica in vivo	SI	si	no	NO	N.A.
Sono previste procedure organizzative che regolamentino la presenza del medico nucleare nelle sale operatorie durante gli interventi chirurgici in cui si pratici: ricerca del linfonodo sentinella, localizzazione radioguidata delle neoplasie	<input type="checkbox"/>				
5460 Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
locale per lo stoccaggio dei radiofarmaci anche coincidente con il locale per la somministrazione del radiofarmaco	<input type="checkbox"/>				
5461 Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
locale per la somministrazione del radiofarmaco anche coincidente con il locale per lo stoccaggio dei radiofarmaci	<input type="checkbox"/>				
5462 Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
zona filtro con lavandino e doccia con scarico controllato, con rilevatore per la contaminazione mani/piedi/abiti, e spogliatoio differenziato per abiti da lavoro	<input type="checkbox"/>				
5463 Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
sistema di raccolta e monitoraggio degli effluenti radioattivi collegato con il servizio igienico destinato agli utenti trattati con radiofarmaci adeguato al volume e alla tipologia delle prestazioni effettuate	<input type="checkbox"/>				
5465 Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Le stanze di degenza hanno adeguati requisiti dimensionali ed sono preferibilmente singole	<input type="checkbox"/>				
5466 Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Nel caso di stanze a due letti sono dotate di opportune barriere di protezione per minimizzare l'irradiazione reciproca dei pazienti	<input type="checkbox"/>				
5467 Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Oltre ai requisiti propri delle stanze di degenza ordinarie, sono sottoposte a preventiva valutazione proteximetrica	<input type="checkbox"/>				

5468	Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
	Le stanze di degenza sono dotate di: - pavimenti e pareti lavabili, decontaminabili e senza spigoli	<input type="checkbox"/>				
5469	Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
	locale lavoro infermieri e spazio amministrativo/archivio anche coincidenti se adeguatamente dimensionati	<input type="checkbox"/>				
5470	Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
	locale per stoccaggio di rifiuti e/o materiale contaminato in attesa di smaltimento o raccolta da parte di ditte autorizzate	<input type="checkbox"/>				
5471	Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
	spazio di attesa per familiari e visitatori anche in comune con altre U.O.	<input type="checkbox"/>				
5472	Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
	locale per visita al paziente prima della somministrazione	<input type="checkbox"/>				
5473	Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
	con l'esclusione dei locali di deposito pulito e sporco, tutti gli ambienti sono condizionati	<input type="checkbox"/>				
5474	Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
	da prevedere filtri assoluti in uscita anche dalle camere di degenza qualora vengano utilizzati radiofarmaci volatili	<input type="checkbox"/>				
5475	Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
	è previsto un sistema di controllo a distanza per la rilevazione della radioattività presente in ogni stanza di degenza	<input type="checkbox"/>				
5476	Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
	è previsto un sistema di controllo sull'ingresso di ciascun locale al fine di rilevare l'indebito attraversamento da parte dei pazienti dopo la somministrazione del radiofarmaco	<input type="checkbox"/>				
5477	Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
	è previsto un sistema che consente al personale infermieristico il controllo a distanza dei pazienti	<input type="checkbox"/>				
5478	Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
	Il personale sanitario laureato, infermieristico e tecnico è adeguato alla tipologia e volume dell'attività erogata	<input type="checkbox"/>				

5479	Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
	E' nominato il responsabile fisico della radioprotezione ed il responsabile della sorveglianza medica	<input type="checkbox"/>				
5480	Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono definite procedure in collaborazione con il Servizio di Fisica Sanitaria per la corretta gestione e monitoraggio delle vasche di raccolta dei liquami	<input type="checkbox"/>				
5481	Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono definite procedure per la corretta identificazione del paziente prima della somministrazione del radiofarmaco	<input type="checkbox"/>				
5482	Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono previste procedure organizzative che regolamentino le modalità di visita ai pazienti rispettose delle norme in materia di radioprotezione	<input type="checkbox"/>				
5483	Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
	Esiste un sistema di sorveglianza degli incidenti da preparazione e somministrazione di radiofarmaci	<input type="checkbox"/>				
5484	Acquisizione Servizi Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
	ANATOMIA PATOLOGICA -Le procedure prevedono l'utilizzo del servizio di anatomia patologica almeno nel caso di esami citologici e/o istologici	<input type="checkbox"/>				
5485	Acquisizione Servizi Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Le procedure prevedono la disponibilità e le modalità di utilizzo del servizio di anestesia e rianimazione almeno nei casi che prevedono la sedazione dei pazienti per es. pazienti pediatrici, oligofrenici o non collaboranti, claustrofobici	<input type="checkbox"/>				
5486	Acquisizione Servizi Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
	FISICA SANITARIA - Le procedure prevedono che l'esperto in Fisica Medica collabori con il responsabile delle attrezzature di Medicina Nucleare affinché siano intrapresi adeguati programmi di garanzia della qualità, comprese il controllo di qualità, nonché di valutazione della dose o dell'attività somministrata ai pazienti (D.Lgs 187/00 art.8, art.6, comma 2a e art. 10 comma2).	<input type="checkbox"/>				
5487	Acquisizione Servizi Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
	CARDIOLOGIA - Le procedure regolamentano le modalità di collaborazione con il cardiologo durante l'esecuzione e la refertazione delle prove da sforzo per miocardioscintigrafie e durante l'esecuzione di miocardioscintigrafie in pazienti ricoverati in UTIC.	<input type="checkbox"/>				
5488	Acquisizione Servizi Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
	LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICHE e MICROBIOLOGICHE - Le procedure prevedono l'utilizzo del laboratorio almeno nel caso di terapia radiometabolica sia in regime ambulatoriale che di degenza e manipolazioni cellulari con controlli periodici della sterilità relativa alle procedure di marcatura.	<input type="checkbox"/>				

5489	Acquisizione Servizi Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
	PEDIATRIA - Le procedure prevedono la disponibilità e le modalità di utilizzo del servizio di Pediatria almeno nei casi di pazienti per esempio che richiedono, incannulamento delle vene, cateterismo vescicale, sedazione.	<input type="checkbox"/>				
5490	Acquisizione Servizi Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
	RADIOLOGIA - Le procedure prevedono l'utilizzo delle diagnostiche ecografiche o mammografiche qualora si pratichi la localizzazione di neoplasie mammarie non palpabili (R.O.L.L.).	<input type="checkbox"/>				
5491	Acquisizione Servizi Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
	Tali procedure inoltre tengono conto delle eventuali indicazioni tecniche fornite da livelli sovraordinati per quanto riguarda i locali e le attrezzature necessarie a svolgere attività quali la Terapia radiometabolica o procedure diagnostiche cardiologiche con da test da sforzo es. Linee guida regionali o indicazioni ministeriali in materia di radioprotezione	<input type="checkbox"/>				
5492	Clinical Competence Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
	CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE - La Clinical Competence di ogni Unità Operativa è garantita dalla presenza di un responsabile chiaramente identificato con esperienza di almeno 5 anni nel campo della Medicina Nucleare. In caso di struttura non autonoma (aggregata ad altra U.O.) è comunque necessaria la presenza di tale figura professionale	<input type="checkbox"/>				
5493	Clinical Competence Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
	Per ogni U.O. riguardo ognuno dei settori di Diagnostica in "vivo" e Terapia, è garantita la presenza di almeno un medico nucleare in possesso del livello IV. Livello I: ha bisogno di training per effettuare il compito specifico Livello II: ha bisogno di supervisione per effettuare il compito specifico Livello III: è competente per effettuare il compito specifico senza supervisione Livello IV: è competente per formare altri ad effettuare il compito specifico	<input type="checkbox"/>				
5494	Clinical Competence Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
	Per alcune attività diagnostiche che prevedono per la loro peculiarità una competenza specifica (PET) il medico nucleare ha acquisito una competenza almeno di livello III mediante l'esecuzione di almeno 500 esami sotto la supervisione di altro specialista.	<input type="checkbox"/>				
5495	Clinical Competence Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
	Mantenimento della Competenza Individuale - Il mantenimento della Clinical Competence da parte dello specialista che opera nel settore della diagnostica "in vivo" richiede l'esecuzione e la refertazione ogni tre anni di presenza in servizio, di almeno 1500 esami che coprono la maggior parte della tipologia diagnostica.	<input type="checkbox"/>				
5496	Clinical Competence Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
	Per quanto riguarda l'attività di terapia, il mantenimento della Clinical Competence richiede il trattamento di almeno 150 pazienti ogni tre anni.	<input type="checkbox"/>				
5497	Clinical Competence Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
	Formazione - Sono documentati i percorsi di aggiornamento e formazione del personale medico, tecnico TSRM, infermieristico e del restante personale laureato e non eventualmente in pianta organica	<input type="checkbox"/>				

5498	Clinical Competence Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
	Lo sviluppo e mantenimento delle competenze è programmato secondo un piano di formazione che tenga conto dei criteri e dei requisiti della E.C.M..	<input type="checkbox"/>				
5499	Clinical Competence Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
	Per i Responsabili di strutture organizzative complesse e i Responsabili di strutture organizzative semplici è prevista una formazione per l'acquisizione di competenze di tipo manageriale.	<input type="checkbox"/>				
5500	Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
	QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI - Le Unità di Medicina Nucleare effettuano indagini strumentali diagnostiche e terapie con l'uso di radionuclidi artificiali in forma "non sigillata" valutando: - l'appropriatezza delle richieste stesse	<input type="checkbox"/>				
5501	Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
	- eventuali indagini alternative più efficaci sia sotto l'aspetto del rapporto costo-beneficio che del rapporto rischio-beneficio anche a fini dosimetrici secondo il D.Lgs 187 del 26/5/2000 (attuazione della direttiva 97/43 Euratom).	<input type="checkbox"/>				
5502	Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
	Nella valutazione delle indicazioni e quindi nella scelta del percorso diagnostico/terapeutico più appropriato si fa riferimento: - alle norme di buona pratica clinica e ai dettami della "Evidence Based Medicine"; - alla congruità delle richieste alle linee guida delle Società Scientifiche di Medicina Nucleare Italiane e Internazionali e alle Linee Guida previste dal D.L. 187/00 per es. in relazione alla Positron Emission Tomography (PET), Dossier 81-2003 ASR RER "Indicazioni all'utilizzo della FDG-PET in oncologia". Per le linee guida vedi linee Guida della European Society of Nuclear Medicine (EANM)	<input type="checkbox"/>				
5503	Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
	La radioattività somministrata nelle diverse procedure diagnostico- terapeutiche è valutata in funzione delle norme disponibili e dei principi di ottimizzazione e giustificazione del D.Lgs. 187/00. Un esempio di queste norme è esplicitato dalla Dosage Card edita dalla EANM e reperibile sul sito www.eanm.org	<input type="checkbox"/>				
5504	Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
	Nella gestione delle liste di attesa si tiene conto della priorità clinica	<input type="checkbox"/>				
5505	Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
	E' favorito il confronto e la discussione dei casi clinici nei loro risvolti diagnostici con il medico curante del paziente (specialista o medico della medicina generale)	<input type="checkbox"/>				
5506	Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
	Il confronto con i clinici si estende anche al riscontro finale clinico ed anatomo-patologico.	<input type="checkbox"/>				

<p>5507 Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare</p> <p>Sono definiti i seguenti processi diagnostico terapeutici assistenziali, critici relativamente a: appropriatezza clinico/assistenziale, qualità professionale, sicurezza e soddisfazione degli pazienti e da monitorare attraverso indicatori e standard</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>5508 Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare</p> <p>Sono definite le principali fasi del processo</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prenotazione esame - Accettazione amministrativa - Valutazione di appropriatezza della richiesta - Informazione del paziente ed eventuale raccolta del consenso informato - Preparazione del radiofarmaco - Somministrazione del radiofarmaco - Effettuazione dell'esame - Elaborazione e preparazione del reperto iconografico - Refertazione - Consegna del referto - Archiviazione referto – Chiusura parte amministrativa 	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>5509 Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare</p> <p>Per ogni fase sono stati identificati i fattori di qualità e i relativi indicatori</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>5510 Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare</p> <p>Richiesta di prestazioni specialistiche - All'arrivo della richiesta vengono effettuate una serie di registrazioni</p> <ul style="list-style-type: none"> - registrare la data di arrivo della richiesta; - definire il codice priorità/urgenza (urgenza clinica, pre-operatorio, pz. ricoverato ecc...); - programmare la prestazione; - inserire il nome del paziente in maniera univoca nel database dell'U.O. (può essere effettuato anche al momento della prestazione) 	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>5511 Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare</p> <p>Al fine di garantire la rintracciabilità dei pazienti esterni (ambulatoriali), è indispensabile disporre un set minimo di dati</p> <p>Pazienti esterni (ambulatoriali):</p> <ul style="list-style-type: none"> - dati anagrafici completi - indicazione del medico richiedente - tipo di prestazione richiesta - indicazioni specifiche per prestazioni particolari (es. ricerca linfonodo sentinella o PET); - quesito specifico; - notizie clinico-anamnestiche, laboratoristiche e strumentali pertinenti; - modalità di effettuazione (urgenza o meno); - data della richiesta/prelievo; - firma e timbro del richiedente 	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>5512 Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare</p> <p>Al fine di garantire la rintracciabilità dei pazienti interni (ricoverati), è indispensabile disporre un set minimo di dati</p> <p>Pazienti interni (ricoverati)</p> <ul style="list-style-type: none"> - dati anagrafici identici - reparto e ospedale di provenienza - tipo di prestazione richiesta - indicazioni specifiche per prestazioni particolari (es. ricerca linfonodo sentinella o PET) - quesito specifico - diagnosi di ingresso - notizie clinico-anamnestiche, laboratoristiche e strumentali pertinenti - modalità di effettuazione (urgenza o meno) - grado di autonomia e collaborazione del paziente - data della richiesta/prelievo - firma e timbro del richiedente 	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>

5513 Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
Gestione della cartella dell'U.O. - La cartella in formato cartaceo o informatizzato contiene un set minimo di dati	<input type="checkbox"/>				
<ul style="list-style-type: none"> - dati anagrafici completi, identificati univocamente; - dati anamnestici relativi alla patologia in esame; - referti di tutti gli esami eseguiti; - registrazione a stampa delle immagini (o riferimento ad altro tipo di registrazione utilizzata: nastri, dischi ottici, CD ecc... e loro allocazione). 					
5514 Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
Referto - Sono identificati i fattori di qualità per il referto di MN	<input type="checkbox"/>				
<p>quali</p> <ul style="list-style-type: none"> - dati anagrafici completi - richiedente o reparto di provenienza - codice di identificazione dell'esame/paziente - prestazione effettuata - radiofarmaco utilizzato e attività somministrata e via di somministrazione - TSRM che ha eseguito la prestazione - definizione del quesito clinico - dichiarazione di verifica di appropriatezza - data di effettuazione della prestazione - data di refertazione - firma con timbro dell'esaminatore 					
5515 Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
Il referto contiene un set minimo di dati	<input type="checkbox"/>				
<ul style="list-style-type: none"> - contenere le modalità tecniche di acquisizione e, almeno per gli esami più complessi, le procedure di elaborazione; - fare comunque riferimento a standard riconosciuti; - contenere, se descrittivo, indicazioni orientate a rispondere al quesito diagnostico espresso nella richiesta preferibilmente raccolte in una apposita sezione definita "conclusioni". 					
5516 Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
Sono definite le principali fasi del processo	<input type="checkbox"/>				
<ul style="list-style-type: none"> - Valutazione della proposta terapeutica e giudizio di elegibilità del paziente - Pianificazione - Accettazione - Somministrazione - Dimissione e indicazioni/prescrizioni diagnostiche e terapeutiche al paziente - Consegna del referto - Archiviazione del referto – Chiusura amministrativa - Follow up 					
5517 Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
Per ogni fase sono stati identificati i fattori di qualità e i relativi indicatori	<input type="checkbox"/>				
5518 Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
DIAGNOSTICA TIROIDEA - La scintigrafia tiroidea viene utilizzata secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento	<input type="checkbox"/>				
5519 Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
DIAGNOSTICA SCHELETRICA - Viene utilizzata nelle	<input type="checkbox"/>				
<ul style="list-style-type: none"> - Neoplasie primitive e secondarie <p>secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento</p>					
5520 Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
- Osteomielite- Fratture	<input type="checkbox"/>				
secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento					

5521 Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare - Osteomielite secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5522 Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare - Protesi dolorose (d'anca e ginocchio) secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5523 Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare - Necrosi avascolare, infarto osseo, vitalità dei trapianti secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5524 Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare - Artrite secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5525 Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare - Algodistrofia riflessa e osteoporosi migrante secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5526 Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare - Dolore osseo di origine sconosciuta secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5527 Qualificazione Percorsi Medicina Nucleare - Valutazione dell'attività osteoblastica secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5528 Diagnostica in vivo Appuntamenti riprenotati per informazioni non adeguate e non corrispondenti secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5529 Diagnostica in vivo Appuntamenti non corrispondenti al piano di lavoro secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5530 Diagnostica in vivo Valutazione di appropriatezza e completezza della richiesta secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5531 Diagnostica in vivo Rispetto delle procedure di effettuazione dell'esame (apparecchiatura, tempi, durata, posizionamento) secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				
5532 Diagnostica in vivo Corretta refertazione per set minimo informativo secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>				

5533 Diagnostica in vivo	SI	si	no	NO	N.A.
Corretta refertazione per conclusioni diagnostiche	<input type="checkbox"/>				
secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento					
5534 Diagnostica in vivo	SI	si	no	NO	N.A.
Tempestività della consegna	<input type="checkbox"/>				
secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento					
5535 Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Terapie sospese per rilevazione inattesa di gravidanza in atto in donne in età fertile	<input type="checkbox"/>				
secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento					
5536 Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Rispetto di protocolli o Linee Guida in fase di valutazione proposta terapeutica e giudizio di eleggibilità del paziente	<input type="checkbox"/>				
secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento					
5537 Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Adeguate informazione al paziente	<input type="checkbox"/>				
secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento					
5538 Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Corretta programmazione	<input type="checkbox"/>				
secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento					
5539 Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Corretta preparazione del paziente	<input type="checkbox"/>				
secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento					
5540 Terapia in degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Lettere di dimissione consegnate contenente un set minimo di dati e rispettiva modulistica informativa	<input type="checkbox"/>				
secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento					
5541 Indicatori Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
DIAGNOSTICA TIROIDEA - % di pazienti che effettuano la scintigrafia tiroidea come prima indagine/Totale dei pazienti	<input type="checkbox"/>				
secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento					
5542 Indicatori Medicina Nucleare	SI	si	no	NO	N.A.
DIAGNOSTICA SCHELETRICA - Esami integrativi a completamento di indagini scintigrafiche non conclusive per staging e follow up di metastasi ossee	<input type="checkbox"/>				
secondo quanto previsto nel documento dei requisiti specifici di accreditamento					