

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

Struttura: Neurochirurgia (Str. Sanitarie)

Data Inizio:

Indirizzo: estrazione per disciplina

09/03/2018

Disciplina: Neurochirurgia 01

Data Fine:

09/03/2018

Firma Responsabile Struttura _____

Firma Team Leader _____

Note del Valutatore

<p>528 Area di degenza</p> <p>Tutti i moduli di neurochirurgia d'urgenza e neurotraumatologia sono inseriti nel contesto funzionale di una U.O. di Neurochirurgia, anche se collocati in altra sede.</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>529 Area di degenza</p> <p>Le strutture che operano in regime di elezione rispettano il requisito minimo di attività che prevede l'esecuzione di almeno 350 interventi/anno</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>530 Area di degenza</p> <p>La struttura che eroga prestazioni di Neurochirurgia conta sul seguente personale a tempo pieno equivalente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 3 neurochirurghi - 2 anestesisti - 7 infermieri dedicati - 1 caposala. 	<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>531 Area di degenza</p> <p>E' assicurata la funzione di guardia/pronta disponibilità neurochirurgica o dipartimentale</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>532 Area di degenza</p> <p>Per il personale infermieristico almeno i 2/3 sono rappresentati da operatori dipendenti della struttura, mentre 1/3 sono in servizio con contratti differenti.</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>533 Area di degenza</p> <p>Nelle strutture con servizio di emergenza-urgenza i requisiti di personale si rapportano ad un regime di circa 500 interventi/anno (350 in elezione + urgenze) elle strutture con servizio di emergenza-urgenza è assicurata la funzione di guardia neurochirurgica/guardia interdipartimentale.</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>534 Area di degenza</p> <p>Nelle strutture con servizio di emergenza-urgenza è assicurata la funzione di guardia neurochirurgica/guardia interdipartimentale.</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>535 Area di degenza</p> <p>La struttura che eroga prestazioni di Neurochirurgia conta almeno su:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 8 neurochirurghi, se viene praticata guardia specifica Neurochirurgica; 	<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>

536 Area di degenza - 4 neurochirurghi + altri specialisti afferenti alle Neuroscienze, qualora intervengano nelle guardie altri professionisti (guardia interdipartimentale)	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
537 Area di degenza Nel caso la dotazione di personale sia di 4 neurochirurghi, viene previsto almeno un turno di reperibilità chirurgica per l'emergenza da parte di chirurghi di altre specialità (minimo 4) che affianchino il neurochirurgo.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
538 Area di degenza La dotazione organica di personale infermieristico prevede: - 12 Infermieri + 1 Caposala, per la degenza (20 p.l.)	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
539 Area di degenza - 6 Infermieri per 4 p.l. per la terapia subintensiva	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
540 Area di degenza Il personale di cui sopra è inteso a tempo pieno equivalente	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
541 Blocco operatorio 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.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
542 Area di degenza Sono presenti all'interno o in prossimità del reparto uno studio medico e un'area/locale per i colloqui con i familiari.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
543 Area di degenza E' presente uno spazio relax per gli operatori	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
544 Area di degenza La camera di degenza contiene lo spazio per il letto e lo spazio di soggiorno del paziente (tavolo per pasti e poltrona) e la movimentazione della barella.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
545 Area di degenza - sollevatore pazienti (1 ogni 30 p.l.)	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
546 Area di degenza - letti di degenza (almeno il 10% dei p.l. di degenza ordinaria deve essere dotato di attrezzature antidecubito, materasso e pompa)	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

547 Area di degenza - pompe di infusione (dotazione pari al 25% dei posti letto)	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
548 Area di degenza - attrezzatura per la prevenzione della TVP (sistema di attivazione del deflusso venoso degli arti inferiori)	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
549 Area di degenza - aspiratore mobile	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
550 Area di degenza - frigorifero.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
551 Area di degenza Per i pazienti operati e i pazienti critici è garantito il monitoraggio dei parametri vitali (PA, Fc cardiaca, Fc respiratoria, saturimetria O2) o in aree dedicate nell'ambito del reparto o in altra area dedicata all'osservazione intensiva, con una disponibilità di p.l. pari al 15% delle degenze ordinarie di neurochirurgia.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
552 Area di degenza E' garantito un servizio di guardia attiva anestesiológica per le emergenze-neurochirurgiche, nelle strutture che operano con servizio di emergenza-urgenza.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
553 Area di degenza E' garantita la funzione di segreteria.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
554 Area di degenza Una quota dei p.l. dell'area di cura intensiva è dedicata alla neurochirurgia, in relazione al volume di attività chirurgica (almeno 5 p.l dedicati per una attività chirurgica > 1000 interventi, almeno 1 p.l. ogni 200 interventi).	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
555 Blocco operatorio 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	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
556 Blocco operatorio Per una sala operatoria di neurochirurgia sono necessari: - letti operatori da neurochirurgia, con possibilità di trazione transcranica	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
557 Blocco operatorio - testiere neurochirurgiche, di cui almeno una radiotrasparente	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

558 Blocco operatorio - apparecchiature per il monitoraggio dei parametri vitali: * pressione arteriosa non invasiva	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
559 Blocco operatorio * pressione arteriosa invasiva	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
560 Blocco operatorio * capnometria	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
561 Blocco operatorio * saturimetro a polso	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
562 Blocco operatorio * ECG	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
563 Blocco operatorio - elettrobisturi mono e bipolari	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
564 Blocco operatorio - lampada frontale (almeno 1 per sala)	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
565 Blocco operatorio - strumentazione per gli interventi di neurochirurgia in microchirurgia	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
566 Blocco operatorio - microscopio: almeno 1 ogni 2 sale, almeno 1 con sistema di video-fotoregistrazione, almeno 1 a contrappesi + un altro microscopio disponibile	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
567 Blocco operatorio - effettuazione di monitoraggi neurofisiologici (Potenziali evocati acustici, visivi, somatosensoriali).	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
568 Blocco operatorio Per ogni gruppo operatorio sono necessari: - aspiratore ad ultrasuoni (almeno 1 per blocco operatorio)	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
569 Blocco operatorio - attrezzatura per la prevenzione della TVP (sistema di attivazione deflusso venoso degli arti inferiori), almeno 1 per blocco operatorio	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>

570 Blocco operatorio - sistema di rilevamento dell'embolia gassosa	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
571 Blocco operatorio - sistema di riscaldamento per la protezione termica del paziente	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
572 Blocco operatorio Esistono regolamenti interni o procedure per lo svolgimento delle principali attività di gestione, concordati con i servizi competenti.	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
573 Blocco operatorio L'organizzazione del lavoro prevede le procedure per fornire risposte adeguate sia alle richieste routinarie, sia alle richieste in emergenza/urgenza	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
574 Area di degenza L'attività ambulatoriale di Neurochirurgia utilizza locali e attrezzature comuni agli altri ambulatori.	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
575 Neurochirurgia pediatrica Il reparto clinico di degenza dispone di: - complessivamente 4 (o 6) posti letto per ogni sezione pediatrica (pazienti 0-16 anni) + altrettanti letti per i genitori	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
576 Neurochirurgia pediatrica - camere di degenza a 2 posti letto + 2 letti per l'accompagnatore	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
577 Neurochirurgia pediatrica - cucinetta separata dal reparto adulti per la preparazione pasti, pesatura bambini, ecc.	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
578 Neurochirurgia pediatrica - sala per attività ludiche e ricreative, con televisore, giochi, tavoli e sedie adeguati, ecc.	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
579 Neurochirurgia pediatrica Le camere di degenza sono dotate di: - 2 lettini (o culle) con sbarre per bambini <2 anni	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
580 Neurochirurgia pediatrica - 1 televisore (con mensola a muro) per camera.	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
581 Neurochirurgia pediatrica Il Reparto in generale deve disporre di: - 1 fasciatoio	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>

582 Neurochirurgia pediatrica - 1 bilancia	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
583 Neurochirurgia pediatrica Qualora si eseguano interventi di neurochirurgia pediatrica, oltre ai requisiti del blocco operatorio, sono presenti, nella sala operatoria: - 1 testiera pediatrica	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
585 Neurochirurgia pediatrica - 1 materassino termico per interventi in età neonatale- infantile	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
586 Neurochirurgia pediatrica nella zona risveglio: - 1 termoculla attrezzata per neonati	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2012 Neurochirurgia pediatrica Neurochirurgia pediatrica: almeno 100 interventi chirurgici/anno in pazienti d'età 0-16 anni	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2013 Acquisizione Servizi Neurochirurgia ACQUISIZIONE SERVIZI . Laboratorio Analisi chimico-cliniche - Sono concordati con il laboratorio analisi chimico cliniche di riferimento protocolli per gli esami disponibili in urgenza nelle 24 ore 7giorni/7 e per quelli eseguibili in via ordinaria, tenuto conto del livello e delle attività presenti	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2014 Acquisizione Servizi Neurochirurgia Qualora sia previsto che gli esami siano eseguiti da laboratori esterni alla struttura sono presenti formali accordi sulle modalità di trasporto, consegna dei campioni e dei referti e tempi di risposta e sono garantiti i controlli di qualità e le caratteristiche organizzative previste per i laboratori interni	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2015 Acquisizione Servizi Neurochirurgia Il laboratorio di riferimento esegue i seguenti esami: esame del liquor, osmolarità plasmatica, EGA, dosaggio dei livelli ematici degli anticomicoziali più diffusi per la determinazione delle concentrazioni di "picco" e "predose" (per esempio: Fenobarbitale, Difenilidantoina, Carbamazepina)	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2016 Acquisizione Servizi Neurochirurgia Laboratorio di Microbiologia - La U.O. di Neurochirurgia si avvale di un laboratorio di Microbiologia che esegue esami colturali per l'isolamento e la tipizzazione di germi aerobici e anaerobici gram-positivi e gram-negativi, miceti e virus da ogni materiale biologico e non, secondo protocolli concordati	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2017 Acquisizione Servizi Neurochirurgia Ogni identificazione è completata con il profilo di sensibilità ai farmaci antibatterici e antimicotici	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2018	Acquisizione Servizi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Il Laboratorio di Microbiologia è in grado di assicurare la conservazione del ceppo batterico per l'eventuale successiva determinazione della Concentrazione Minima Inibente (MIC) di farmaci antibatterici e anche per la valutazione del potere antibatterico del siero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2019	Acquisizione Servizi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Anche il laboratorio di Microbiologia garantisce la disponibilità 5 giorni su 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2020	Acquisizione Servizi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Per le richieste nelle giornate festive sono codificate le modalità di prelievo e di conservazione dei campioni, nel caso questi non possono essere subito inviati al laboratorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2021	Acquisizione Servizi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Radiologia. Radiologia convenzionale e neuroradiologia - Un Servizio di Radiologia convenzionale e di neuroradiologia è a disposizione 7 giorni su sette e 24 ore su 24 anche con un servizio di pronta disponibilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2022	Acquisizione Servizi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	TAC, Risonanza Magnetica Nucleare - Ogni Neurochirurgia si serve di una TAC e di una RMN disponibile all'interno della struttura e/o presso la struttura di Riferimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2023	Acquisizione Servizi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	L'accessibilità alla TAC e alla RMN è garantita 24 ore su 24 e per 7 gg alla settimana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2024	Acquisizione Servizi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Angiografia - E' disponibile un servizio di angiografia per l'attività diagnostica ed interventistica (per il trattamento endovascolare delle malformazioni arteriose e arterovenose) in loco o attraverso forme di convenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2025	Acquisizione Servizi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	E' garantita la disponibilità di un tecnico di radiologia e di un neuroradiologo per la sala operatoria, qualora sia necessario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2026	Acquisizione Servizi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	E' garantita la presenza di uno o più specialisti neuroradiologi, organizzati a seconda delle esigenze quali – quantitative del centro stesso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Qualora la attività delle strutture Neurochirurgiche e Neurologiche non abbiano carattere di continuità tale da giustificare l'istituzione di un Servizio autonomo					
2027	Acquisizione Servizi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Anestesia e Rianimazione - La struttura Neurochirurgica dispone di servizio anestesiológico 24 ore su 24 per casi di urgenza/emergenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2028	Acquisizione Servizi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Il personale ha acquisito esperienza e competenza nell'ambito anestesiologicalo per malati neurologici e neurochirurgici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2029	Acquisizione Servizi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Anatomia Patologica - L'U.O. di Neurochirurgia si avvale di un servizio di Anatomia Patologica, con una disponibilità almeno 5 giorni alla settimana e che può eseguire attività estemporanea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2030	Acquisizione Servizi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Medicina fisica e riabilitazione - L'U.O. di Neurochirurgia dispone di competenze fisiatriche e di personale tecnico adeguato con particolari competenze per una precoce riabilitazione motoria, respiratoria, e dei disturbi della deglutizione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2031	Acquisizione Servizi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Pediatria - Ogni reparto o modulo di Neurochirurgia Pediatrica dispone di consulenza pediatrica 24 ore/24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2032	Clinical Competence Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	CLINICAL COMPETENCE E FORMAZIONE - Il medico di guardia del reparto di Neurochirurgia è in grado di valutare ogni tipo di emergenza neurochirurgica, di organizzarne la fase diagnostica, di valutare le immagini radiologiche e di decidere sulla attivazione della reperibilità chirurgica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2033	Clinical Competence Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	E' in grado di risolvere da solo o attraverso l'attivazione di consulenze, tutte le emergenze mediche del reparto di neurochirurgia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2034	Clinical Competence Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Il medico di reperibilità aggiunta è in grado di svolgere autonomamente procedure chirurgiche semplici Procedure tipo: foro di trapano per inserimento drenaggi / pressioni intracraniche e/o evacuazione ematomi, evacuazioni di ematomi extradurali, inserimento di derivazioni ventricolo-peritoneali ect.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2035	Clinical Competence Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Il medico di prima reperibilità chirurgica è in grado di affrontare autonomamente tutta la patologia neurochirurgica cranica e spinale che richiede un trattamento urgente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2036	Clinical Competence Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Le competenze descritte sono documentate Ad esempio documentazione dei corsi di aggiornamento frequentati nel settore specifico, frequenza documentata di reparti specialistici, stage, specialità, curriculum (statistica operatoria)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2037	Clinical Competence Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Il Neurochirurgo che lavora autonomamente possiede una esperienza clinica documentata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2038	Clinical Competence Neurochirurgia	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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2039	Qualificazione Percorsi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	QUALIFICAZIONE DEI PROCESSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI - I processi diagnostico, terapeutici e assistenziali che coinvolgono le differenti subspecialità (traumatologia cranica, traumatologia spinale) della Neurochirurgia sono congrui alle linee guida già emanate per alcune patologie dalla Società Italiana di Neurochirurgia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2040	Qualificazione Percorsi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Gestione delle emergenze - Per la gestione delle emergenze i Centri periferici referenti sono dotati di: - terapia intensiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2041	Qualificazione Percorsi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	- anestesisti di guardia 24 ore/24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2042	Qualificazione Percorsi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	- radiologi reperibili e TAC funzionanti 24ore/24.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2043	Qualificazione Percorsi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	E' definita una rete di rapporti fra i centri specialistici ed i centri periferici di invio che comprende: - i trasporti sanitari sia di superficie che tramite elicottero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2044	Qualificazione Percorsi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	- pronto soccorso secondo i bacini di riferimento prestabiliti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2045	Qualificazione Percorsi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	- radiologia è necessario che il sistema sia dotato di mezzi informatici per il trasferimento delle immagini (telemedicina)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2046	Qualificazione Percorsi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono esplicitate procedure per il by pass di pazienti verso altre neurochirurgie, in caso di incapacità ad accogliere le urgenze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2047	Qualificazione Percorsi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Tali procedure sono concordate fra le strutture coinvolte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2048	Qualificazione Percorsi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	E' prevista una procedura per il trasferimento di pazienti stabilizzati in altri reparti (nello stesso o in altri ospedali) a minore intensità assistenziale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2049 Qualificazione Percorsi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
Le seguenti condizioni cliniche: - ematoma extradurale (eccetto i pazienti asintomatici) - lesioni traumatiche in fossa cranica posteriore - aggravamento clinico con perdita di almeno 2 punti alla valutazione GCS e/o comparsa di anomalie pupillari in qualunque tipo di patologia neurochirurgica urgente ono trattate nel presidio di arrivo e sono quindi escluse dalle procedure di by pass	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2050 Qualificazione Percorsi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
Una volta superata la fase acuta esistono criteri per il trasferimento dei pazienti che garantiscano la continuità terapeutica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2051 Qualificazione Percorsi Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
Quando è presente un modulo di Neurotraumatologia il personale di sala operatoria è reperibile e disponibile nell'arco di 30 minuti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2052 Indicatori Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
VALUTAZIONE DI INDICATORI DI PERFORMANCE atologia Vascolare - Mortalità entro il 30° giorno post operatorio (stesso ricovero) per le seguenti diagnosi: - aneurismi - ematomi intraparenchimali - malformazioni arterovenose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2053 Indicatori Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
Per le medesime diagnosi viene registrata la durata media della degenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2054 Indicatori Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
Patologia oncologica - Numero complessivo ricoverati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2055 Indicatori Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
Numero operati / numero non operati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2056 Indicatori Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
% mortalità divisa per patologia: ovratentoriale ottotentoriale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2057 Indicatori Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
% reinterventi (complicanze) dei reinterventi quanti decessi e quanti rimasti in coma apallico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2058 Indicatori Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
Neurotraumatologia - Mortalità, suddivisa per fasce di età <14 anni 5<età>65 66 n relazione al Glasgow Coma Scale (GCS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2059	Indicatori Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Patologia spinale degenerativa - Durata media della degenza per ernia discale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2060	Indicatori Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Reintervento e rientri (ricoveri) nell'arco di un anno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2061	Indicatori Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Degenza media preoperatoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2062	Indicatori Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	% Infezioni chirurgiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2063	Indicatori Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Incidenza di complicanze infettive ad es.: disciti, ascessi, meningiti, infezioni spinali, infezioni shunt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2064	Indicatori Neurochirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Numero di donatori multiorgano sul totale dei decessi esclusi i decessi per patologia oncologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5414	Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	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, esclusi gli interventi di tunnel carpale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5415	Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	Il numero delle ernie discali lombari non supera il 40% del totale degli interventi (sempre esclusi i tunnel carpal) realizzati nel centro di riferimento; questo numero comprende l'attività chirurgica svolta in sede distaccata ma direttamente collegata alla struttura di cui sopra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>