

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

Struttura: Pediatria (Str. Sanitarie)

Data Inizio:

Indirizzo: estrazione per disciplina

09/03/2018

Disciplina: Pediatria 01

Data Fine:

09/03/2018

Firma Responsabile Struttura \_\_\_\_\_

Firma Team Leader \_\_\_\_\_

Note del Valutatore

11951 Neonatologia Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'area di degenza ostetrica prevede camere per le puerpere che per motivazioni varie sono in condizioni psicologiche difficili.					
11952 Neonatologia Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'area complessiva dedicata all'assistenza dei neonati prevede, oltre ai locali destinati alla degenza, anche: un ambulatorio per le visite dei neonati					
11953 Neonatologia Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'area complessiva dedicata all'assistenza dei neonati prevede, oltre ai locali destinati alla degenza, anche: la disponibilità di un locale dedicato alla preparazione e alla conservazione dei latti compreso il latte materno anche in comune con la pediatria.					
11954 Neonatologia Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'area complessiva dedicata all'assistenza dei neonati prevede, oltre ai locali destinati alla degenza, anche: la disponibilità, anche in area attigua al reparto, di un ambiente per la comunicazione tra operatori sanitari ed i genitori dei neonati, in grado di rispettare i diversi bisogni di privacy					
11955 Neonatologia Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La degenza dispone almeno di: N 2 incubatrici/infant warmers					
11956 Neonatologia Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La degenza dispone almeno di: N 2 pannelli radianti					
11957 Neonatologia Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La degenza dispone almeno di: N 2 lampade per fototerapia (se si svolge Assistenza Minima)					
11958 Neonatologia Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La degenza dispone almeno di: N 1 bilirubinometro transcutaneo/capillare					

11959 Neonatologia Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La degenza dispone almeno di: N 1 centrifuga					
11960 Neonatologia Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La degenza dispone almeno di: N 1 lettore per glucosemia					
11961 Neonatologia Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La degenza dispone almeno di: N 3 Mastosuttori elettrici					
11962 Neonatologia Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La degenza dispone almeno di: N 1 frigorifero con le caratteristiche richieste per l'adeguata conservazione del latte					
11963 Neonatologia Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La degenza dispone almeno di: N 1 frigorifero con le caratteristiche richieste per l'adeguata conservazione dei farmaci					
11964 Neonatologia Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La degenza dispone almeno di: N 1 scaldabiberon					
11965 Neonatologia Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La degenza dispone almeno di: N 1bilancia per neonato					
11966 Neonatologia Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La degenza dispone almeno di: N 1 incubatrice per il trasporto neonatale (disponibile nell'area ostetrico/neonatale)					
11967 Neonatologia Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La degenza dispone almeno di: Carrello per la rianimazione neonatale					
11968 Neonatologia Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono previsti collegamenti funzionali con il centro di TIN di riferimento.					

11969 Neonatologia Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi E' disponibile la procedura per: la rianimazione neonatale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11970 Neonatologia Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi E' disponibile la procedura per: il trasporto neonatale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11971 Neonatologia Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi E' disponibile la procedura per: l'allattamento al seno o utilizzo del latte materno (blud), anche in caso di trasferimento del neonato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11972 1°livello Assistenza Sala Parto	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali Nelle singole sale parto/sale operatorie ostetriche è prevista un'area predisposta per fornire le prime cure al neonato e per intraprendere un'eventuale rianimazione.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11973 1°livello Assistenza Sala Parto	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali All'interno del blocco parto/operatorio è prevista un'area "isola neonatale", con una superficie di almeno 8 mq per poter assicurare l'assistenza contemporanea di almeno 2 neonati; l'isola neonatale deve essere bene identificata ed accessibile.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11974 1°livello Assistenza Sala Parto	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali L'isola neonatale è identificata ed accessibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11975 1°livello Assistenza Sala Parto	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici L'isola neonatale dispone dei seguenti presidi: N 1 lettino da rianimazione con pannello radiante servocontrollato con termoregolazione, con accesso su 3 lati e dotato di materassino non comprimibile;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11976 1°livello Assistenza Sala Parto	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici L'isola neonatale dispone dei seguenti presidi: N 2 prese di O2;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11977 1°livello Assistenza Sala Parto	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici L'isola neonatale dispone dei seguenti presidi: N 2 prese di aria compressa;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11978 1°livello Assistenza Sala Parto	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici L'isola neonatale dispone dei seguenti presidi: N 2 prese di vuoto;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11979 1°livello Assistenza Sala Parto	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici L'isola neonatale dispone dei seguenti presidi: N 2 sistemi di miscelazione dei gas medicali;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11980 1°livello Assistenza Sala Parto	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici L'isola neonatale dispone dei seguenti presidi: disponibilità nel blocco operatorio/parto di almeno 1 aspiratore di sicurezza con alimentazione elettrica/batteria;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11981 1°livello Assistenza Sala Parto	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici L'isola neonatale dispone dei seguenti presidi: N 2 valvole di limitazione del picco pressorio dei gas erogati;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11982 1°livello Assistenza Sala Parto	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici L'isola neonatale dispone dei seguenti presidi: Attrezzature e materiale per la rianimazione neonatale in quantità tali da garantire la eventuale rianimazione contemporanea di 2 neonati;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11983 1°livello Assistenza Sala Parto	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici L'isola neonatale dispone dei seguenti presidi: N 2 pulsiossimetri di cui 1 disponibile;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11984 1°livello Assistenza Sala Parto	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici L'isola neonatale dispone dei seguenti presidi: N 1 orologio contasecondi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11985 1°livello Assistenza Sala Parto	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi Ad ogni parto è presente almeno un operatore in grado di iniziare in modo adeguato la rianimazione neonatale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11986 1°livello Assistenza Sala Parto	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi Il personale medico ed infermieristico/ostetrico garantisce l'assistenza d'urgenza al neonato patologico con tendenza alla stabilizzazione fino alla presa in carico dello STEN e/o del centro di riferimento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11987 1°livello Assistenza Sala Parto	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi E' garantita la presenza in struttura di un pediatra/neonatologo o di un anestesista rianimatore in grado di prestare una rianimazione intensiva al neonato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11988 1°livello Osservazione Transizionale	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura garantisce l'osservazione dei: neonati che presentano disturbi dell'adattamento lievi e/o transitori (o che sono a rischio di presentarli)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11989 1°livello Osservazione Transizionale	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura garantisce l'osservazione dei: neonati patologici limitatamente alla fase di stabilizzazione prima del trasporto al centro di riferimento per le cure neonatali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11990 1°livello Osservazione Transizionale	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura garantisce l'osservazione dei: neonati fisiologici che non possono risiedere vicino alla madre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11991 1°livello Osservazione Transizionale	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali: lo spazio dedicato all'osservazione transitoria prevede non meno 2 postazioni, con almeno 1 incubatrice o infant warmer;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11992 1°livello Osservazione Transizionale	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali: ogni culla dispone di almeno 4 mq di superficie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11993 1°livello Osservazione Transizionale	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali: la distanza tra le due culle è di almeno 80 cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11994 1°livello Osservazione Transizionale	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali: lo spazio dedicato alla osservazione è previsto in vicinanza dell'area di degenza della madre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11995 1°livello Osservazione Transizionale	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici Per ciascuna postazione sono disponibili: -N 2 prese elettriche -N 1 fonte per O2 -N 1 sistema di aspirazione -N 1 pulsossimetro -N 1 incubatrice o infant warmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11996 1°livello Osservazione Transizionale	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici Nell'area è presente un carrello dedicato per la rianimazione neonatale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11997 1°livello Osservazione Transizionale	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi La responsabilità dell'assistenza neonatale, in quest'area, compete al pediatra/neonatologo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11998 1°livello Osservazione Transizionale	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Esiste una procedura per l'attribuzione dell'assistenza non medica al neonato in funzione delle sue caratteristiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11999 1°livello Assistenza Neonato Fisiologico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali La struttura permette la degenza nella stessa stanza madre bambino (Rooming-in)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12000 1°livello Assistenza Neonato Fisiologico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali: Le stanze di degenza, laddove si attui il Rooming-in, non prevedono più di 3 posti letto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12298 1°livello Assistenza Neonato Fisiologico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali: Per le mamme e per ogni posto letto è previsto uno spazio non inferiore ai 3 mq, per la culla del neonato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12299 1°livello Assistenza Neonato Fisiologico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali: Il numero di culle complessive previste per la degenza di neonati "sani", non è inferiore a 6 (per punti nascita con 500 parti/anni) oppure rispetta il rapporto di almeno 10 per 1000 parti/anno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12300 1°livello Assistenza Neonato Fisiologico	SI	si	no	NO	N.A.
<input type="checkbox"/> Requisiti strutturali: Nelle stanze di degenza, dove si attua il rooming in, è prevista la presenza di un fasciatoio per le cure igieniche del neonato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12301 1°livello Assistenza Neonato Fisiologico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi: La responsabilità dell'assistenza neonatale in quest'area compete al pediatra/neonatologo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12302 1°livello Assistenza Neonato Fisiologico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi: Il pediatra/neonatologo garantisce la pronta disponibilità 24/24 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12318 1°livello Assistenza Minima	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali per questa attività assistenziale è prevista una superficie per posto letto di 5 mq ed una distanza tra le culle non inferiore ad 1 metro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12319 1°livello Assistenza Minima	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali è presente almeno n.1 fasciatoio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12320 1°livello Assistenza Minima	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici La struttura dispone di: N° 1 fonte di O2 ogni 2 culle;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12321 1°livello Assistenza Minima	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici La struttura dispone di: N° 1 sistema di aspirazione ogni 2 culle;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12322 1°livello Assistenza Minima	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici La struttura dispone di: N°1 pulsiossimetro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12323 1°livello Assistenza Minima	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici La struttura dispone di: Almeno n.2 prese elettriche per postazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12324 1°livello Assistenza Minima	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi il Pediatra o il Neonatologo, responsabile di questa funzione assistenziale, garantisce la presenza o la pronta disponibilità 24/24 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12325 1°livello Requisiti Organizzativi	SI	si	no	NO	N.A.
La responsabilità dell'assistenza neonatale compete al pediatra/neonatologo che garantisce la presenza o la pronta disponibilità 24/24 ore.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12326 1°livello Requisiti Organizzativi	SI	si	no	NO	N.A.
E' garantita la presenza di almeno 1 infermiere/ostetrica 24/24 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12327 1°livello Requisiti Organizzativi	SI	si	no	NO	N.A.
La dotazione del personale: mantiene di norma un rapporto complessivo 1:8 neonati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12328 1°livello Requisiti Organizzativi	SI	si	no	NO	N.A.
La dotazione del personale: si incrementa in base ai volumi di attività, tenendo conto del modello organizzativo adottato, dell'effettivo utilizzo del nido e per quest'ultima funzione dell'apporto di Puericultrici o di Operatori SocioSanitari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12329 1°livello Requisiti Organizzativi	SI	si	no	NO	N.A.
E' disponibile una procedura: per la gestione della rianimazione neonatale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12330 1°livello Requisiti Organizzativi	SI	si	no	NO	N.A.
E' disponibile una procedura: che regoli la presenza infermieristica/ostetrica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12331 1°livello Requisiti Organizzativi	SI	si	no	NO	N.A.
E' disponibile una procedura: e sono garantiti i collegamenti funzionali con la U.O. di Neonatologia/TIN di riferimento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12332 1°livello Requisiti Organizzativi	SI	si	no	NO	N.A.
E' disponibile una procedura: per la dimissione appropriata "precoce" anche in riferimento alla esecuzione degli screening neonatali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12333 2°livello Requisiti Generali La struttura Neonatologica di II° livello assolve tutte le funzioni descritte per il I° livello	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
12334 2°livello Requisiti Generali La struttura è dotata di almeno 4 posti letto	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
12335 2°livello Requisiti Generali Requisiti strutturali La struttura è dotata dell'ambiente/spazio di supporto anche in comune: Locale medico	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
12336 2°livello Requisiti Generali Requisiti strutturali La struttura è dotata dell'ambiente/spazio di supporto anche in comune: Locale Infermieristico con postazione monitoraggio	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
12337 2°livello Requisiti Generali Requisiti strutturali La struttura è dotata dell'ambiente/spazio di supporto anche in comune: Locale Coordinamento	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
12338 2°livello Requisiti Generali Requisiti strutturali La struttura è dotata dell'ambiente/spazio di supporto anche in comune: Area attesa visitatori	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
12339 2°livello Requisiti Generali Requisiti strutturali La struttura è dotata dell'ambiente/spazio di supporto anche in comune: Area Soggiorno nutrici	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
12340 2°livello Requisiti Generali Requisiti strutturali La struttura è dotata dell'ambiente/spazio di supporto anche in comune: Alloggio nutrici	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
12341 2°livello Requisiti Generali Requisiti strutturali La struttura è dotata dell'ambiente/spazio di supporto anche in comune: Ambulatorio controllo Post-Dimissione/Follow-Up	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
12342 2°livello Requisiti Generali Requisiti strutturali La struttura è dotata dell'ambiente/spazio di supporto anche in comune: Stanza "tiralatte"	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>



12343 2°livello Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali La struttura è dotata dell'ambiente/spazio di supporto anche in comune: Lactarium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12344 2°livello Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici Oltre ai requisiti generali previsti per il primo livello nell' area è presente: un carrello per le emergenze neonatali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12345 2°livello Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici Oltre ai requisiti generali previsti per il primo livello nell' area è presente: n° 1 aspiratore di sicurezza con alimentazione elettrica/batteria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12346 2°livello Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici Oltre ai requisiti generali previsti per il primo livello nell' area è presente: n° 1 bombola di O2 trasportabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12347 2°livello Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici Oltre ai requisiti generali previsti per il primo livello nell' area è presente: Sistema di umidificazione e riscaldamento dei gas medicali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12348 2°livello Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici Oltre ai requisiti generali previsti per il primo livello nell' area è presente: Almeno n° 4 incubatrici e/o infant warmers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12349 2°livello Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici Oltre ai requisiti generali previsti per il primo livello nell' area è presente: Almeno n° 4 pompe volumetriche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12350 2°livello Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici Oltre ai requisiti generali previsti per il primo livello nell' area è presente: n° 1 monitor multiparametrico ogni 2 posti letto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12351 2°livello Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici Oltre ai requisiti generali previsti per il primo livello nell' area è presente: n° 1 pulsossimetro ogni 2 posti letto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12352 2°livello Requisiti Generali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oltre ai requisiti generali previsti per il primo livello nell' area è presente: almeno n° 1 apparecchiatura per CPAP nasale / Ventilazione meccanica (laddove si trattiene il neonato bisognoso di ventilazione meccanica per una stabilizzazione prevista entro le 24/48 ore)					
12353 2°livello Assistenza Intermedia	SI	si	no	NO	N.A.
In quest'area sono garantite le seguenti prestazioni: -O2 terapia eventualmente con naso-cannule controllata attraverso misurazione della FiO2 e monitoraggio incruento della SaO2 -Misurazione della PA incruenta -Alimentazione mediante sondino oro-naso gastrico -Infusione parenterale di farmaci e supporti nutrizionali con pompa, escludendo la nutrizione parenterale totale protratta al di là delle 48 ore -Exsanguinotrasfusione -Possibilità di effettuare al letto Radiografia di torace e addome, ecografia cerebrale, ECG, emogasanalisi, ecocardiografia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12354 2°livello Assistenza Intermedia	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali: L'area dedicata all'assistenza intermedia è ubicata in prossimità della Sala Parto/Sala Operatoria.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12355 2°livello Assistenza Intermedia	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali: Vi è uno spazio di almeno 8 mq per posto letto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12356 2°livello Assistenza Intermedia	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali: Lo spazio interposto fra le incubatrici, le culle o gli infant warmers è di almeno 1,20 mt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12357 2°livello Assistenza Intermedia	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali: I corridoi sono larghi almeno 1.60 mt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12358 2°livello Assistenza Intermedia	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali: Esiste la zona filtro per genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12359 2°livello Assistenza Intermedia	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali: Esiste la zona filtro personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12360 2°livello Assistenza Intermedia	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali: ogni stanza dispone di almeno un fasciatoio e un lavandino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12361 2°livello Assistenza Intermedia	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per ogni singola postazione di ricovero sono disponibili: -almeno n. 6 prese elettriche -n°. 2 fonti di O2 -n°. 2 uscite per aria compressa -n°. 1 sistema di aspirazione					
12362 2°livello Assistenza Intermedia	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi è la disponibilità di: apparecchiatura per EGA					
12363 2°livello Assistenza Intermedia	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi è la disponibilità di: apparecchiatura per ECG					
12364 2°livello Assistenza Intermedia	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi è la disponibilità di: Set per Exsanguinotrasfusione					
12365 2°livello Assistenza Intermedia	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi è la disponibilità di: Presidi per micrometodiche					
12366 2°livello Assistenza Intermedia	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi è la disponibilità di: Presidi dedicati alla CARE (contenimento, protezione da inquinamento acustico, poltrone per marsupioterapia, allattamento, ecc.)					
12367 2°livello Assistenza Intermedia	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi è la disponibilità di: una apparecchiatura radiologica portatile;					
12368 2°livello Assistenza Intermedia	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi è la disponibilità di: schermi piombati per l'adeguata protezione dei neonati e del personale;					
12369 2°livello Assistenza Intermedia	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi è la disponibilità di: lampada scialitica portatile					
12370 2°livello Assistenza Intermedia	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi è la disponibilità di: ecografo color Doppler con sonde idonee allo studio di vari organi ed apparati, in particolare encefalo e cuore					

12371 2°livello Assistenza Intermedia	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi: Il rapporto personale infermieristico-neonato è di 1:4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12372 2°livello Assistenza Intermedia	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi: E' garantita la guardia attiva neonatologica/pediatria 24/24 h. ed un servizio di pronta disponibilità, da valutare anche in rapporto alle modalità organizzative del trasporto neonatale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12373 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura è dotata di almeno 6 posti letto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12374 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Sono posseduti i requisiti strutturali e tecnologici previsti per il II livello	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12375 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali L'area dedicata all'assistenza intensiva neonatale: è ubicata in prossimità della Sala Parto/Sala Operatoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12376 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali L'area dedicata all'assistenza intensiva neonatale: è facilmente raggiungibile dal punto di accesso delle ambulanze all'ospedale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12377 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali L'area dedicata all'assistenza intensiva neonatale: possiede la postazione di lavoro infermieristica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12378 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali L'area dedicata all'assistenza intensiva neonatale: presenta incubatrici, infant warmer e/o culle separati tra loro con distanza di almeno 1,80 metri, ed i corridoi garantiscono il passaggio delle principali attrezzature diagnostiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12379 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali L'area dedicata all'assistenza intensiva neonatale: prevede un accesso differenziato per il personale di assistenza ed i parenti e/o visitatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12380 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali L'area dedicata all'assistenza intensiva neonatale: presenta un'adeguata zona filtro prima dell'ingresso al reparto per ogni singolo accesso;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12381 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'area dedicata all'assistenza intensiva neonatale: prevede uno spazio idoneo per le attività di piccolo laboratorio (emogasanalisi, bilirubinometro, ecc.);					
12382 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'area dedicata all'assistenza intensiva neonatale: prevede uno spazio deposito per le attrezzature non utilizzate, per il lavaggio delle stesse e la conservazione dei materiali di consumo;					
12383 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'area dedicata all'assistenza intensiva neonatale: prevede uno spazio adeguato per la preparazione e la conservazione del latte;					
12384 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'area dedicata all'assistenza intensiva neonatale: prevede la preparazione centralizzata (farmacia) delle sacche per la NPT o, in alternativa, è individuata una zona destinata alla preparazione sterile delle medesime, compresa la cappa a flusso laminare;					
12385 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'area dedicata all'assistenza intensiva neonatale: prevede un ambiente per il soggiorno delle mamme dei neonati ricoverati, possibilmente in area attigua al reparto di degenza					
12386 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ogni posto letto è dotato di: - incubatrice per l'assistenza di neonati di basso peso e/o di età gestazionale estremamente bassa; - un monitor cardiorespiratorio multiparametrico - n°4 pompe volumetriche e n° 3 pompe infusionali per la nutrizione parenterale, enterale, la somministrazione di farmaci, ecc.; - n°1 ventilatore meccanico di tipo convenzionale - n°1 sistema per la somministrazione della CPAP nasale (dedicato o associato al ventilatore meccanico) - Almeno 16 prese di corrente connesse sia alla rete regolare che alla rete ausiliaria - Almeno 3 prese per l'ossigeno - Almeno 3 prese per l'aria compressa - Almeno 3 prese per il vuoto - bombole di ossigeno d'emergenza (disponibili nell'area) - 4 prese di rete dati (in caso di nuove strutture o ristrutturazioni) - campanello di emergenza (in caso di nuove strutture o ristrutturazioni)					
12387 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oltre alle attrezzature e gli accessori previsti per l'area di terapia intermedia la struttura dispone di: infant warmer con opportuna superficie radiante, in numero adeguato ai volumi di attività					

12388 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oltre alle attrezzature e gli accessori previsti per l'area di terapia intermedia la struttura dispone di: ventilatore per HFOV (n° adeguato ai volumi di attività ed alle prassi assistenziali)					
12389 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oltre alle attrezzature e gli accessori previsti per l'area di terapia intermedia la struttura dispone di: attrezzatura per la somministrazione di Ossido Nitrico					
12390 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oltre alle attrezzature e gli accessori previsti per l'area di terapia intermedia la struttura dispone di: drenaggi pleurici con sistema di aspirazione					
12391 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oltre alle attrezzature e gli accessori previsti per l'area di terapia intermedia la struttura dispone di: monitor transcutaneo pO2 e pCO2					
12392 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oltre alle attrezzature e gli accessori previsti per l'area di terapia intermedia la struttura dispone di: centrale di monitoraggio all'interno della postazione di lavoro infermieristica					
12393 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oltre alle attrezzature e gli accessori previsti per l'area di terapia intermedia la struttura dispone di: sistema per il trattamento ipotermico					
12394 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' garantita la guardia attiva neonatologica 24/24 h. ed un servizio di pronta disponibilità					
12395 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' garantito il supporto psicologico, ai genitori dei neonati, con l'individuazione della figura di riferimento esperta nella presa in carico dei genitori nelle diverse fasi del percorso nascita in cui emerge questo bisogno					
12396 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono predisposti protocolli condivisi tra le diverse professionalità dell'organizzazione afferenti all'area perinatale, per indirizzare le scelte assistenziali in quelle condizioni estreme che richiedono comportamenti eticamente rilevanti					

12397 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi E' disponibile la procedura: per il controllo del dolore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12398 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi E' disponibile la procedura: per la gestione del rischio clinico con particolare riferimento alle misure di prevenzione, controllo e sorveglianza delle infezioni ospedaliere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12399 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Esiste il collegamento funzionale documentato con: i servizi che seguono le gravidanze a rischio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12400 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Esiste il collegamento funzionale documentato con: i centri di neonatologia di 1° e 2° livello che afferiscono al proprio bacino di utenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12401 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Esiste il collegamento funzionale documentato con: le strutture ginecologiche che praticano la PMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12402 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi E' assicurato un servizio di trasporto neonatale comprensivo della pratica del back-transport.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12403 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Per il funzionamento del servizio di trasporto neonatale sono disponibili specifici protocolli e/o percorsi assistenziali con i centri afferenti e di riferimento. (La gestione del trasporto neonatale, qualora non regolamentata da specifica normativa regionale, deve essere regolarmente proceduralizzata e deve prevedere specifica attenzione alla formazione degli operatori coinvolti, all'adeguatezza delle attrezzature e della loro manutenzione);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12404 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Il personale medico è previsto in n° minimo di 7 unità oltre al Responsabile dell'U.O. (Le diverse caratteristiche assistenziali delle singole U.O. possono richiedere una dotazione organica superiore)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12405 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi La dotazione di personale infermieristico rispetta il rapporto 1:2 nell'area intensiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12406 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Qualificazione dei percorsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' garantita una dimissione protetta, in accordo con i PLS ed i servizi territoriali, per assicurare la continuità assistenziale nelle fasi successive al ricovero ospedaliero					
12407 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Qualificazione dei percorsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' previsto un programma di assistenza domiciliare per i neonati affetti da patologie croniche					
12408 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Qualificazione dei percorsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' garantito, per i neonati definiti "a rischio neurologico", un adeguato follow-up almeno per il 1° anno di vita.					
12409 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Qualificazione dei percorsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definiti programmi di follow-up protratti negli anni, per valutare l'outcome neuroevolutivo dei neonati dimessi dal singolo centro, ricorrendo a programmi integrati con i servizi di neuropsichiatria infantile					
12410 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Qualificazione dei percorsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' posta attenzione alla "care" del neonato e della sua famiglia, facilitando e sostenendo le relazioni tra questi					
12411 3°livello Assistenza Intensiva	SI	si	no	NO	N.A.
Qualificazione dei percorsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' previsto l'accesso libero dei genitori in reparto					
12412 Neonatologia Acquisizione Servizi/Interfacce	SI	si	no	NO	N.A.
Qualificazione dei percorsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' garantito (24/24 h. 7/7gg.) il collegamento funzionale con: la T.I.N di riferimento (per il 1°e 2° livello)					
12413 Neonatologia Acquisizione Servizi/Interfacce	SI	si	no	NO	N.A.
Qualificazione dei percorsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' garantito (24/24 h. 7/7gg.) il collegamento funzionale con: il Laboratorio					
12414 Neonatologia Acquisizione Servizi/Interfacce	SI	si	no	NO	N.A.
Qualificazione dei percorsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' garantito (24/24 h. 7/7gg.) il collegamento funzionale con: il Servizio Immunotrasfusionale					
12415 Neonatologia Acquisizione Servizi/Interfacce	SI	si	no	NO	N.A.
Qualificazione dei percorsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' garantito (24/24 h. 7/7gg.) il collegamento funzionale con: la Radiologia comprendendo anche la disponibilità di indagini ecografiche					



<p>12416 Neonatologia Acquisizione Servizi/Interfacce</p> <p>Sono definiti collegamenti funzionali con i servizi di consulenza almeno per le seguenti specialità:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Chirurgia Pediatrica</li> <li>-Neurochirurgia</li> <li>-Cardiologia con competenze pediatriche (In particolare disponibilità per Ecocardiografia)</li> <li>-Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza</li> <li>-Oculistica</li> <li>-Genetica</li> <li>-Fisiatria</li> <li>-Psicologia</li> </ul>	<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>12417 1° 2° 3° livello Funzione Isolamento</p> <p>In caso di necessità di isolamento, anche per il neonato bisognoso di assistenza intensiva, è disponibile una stanza funzionale allo scopo</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>12418 Trasporto Neonatale STEN</p> <p>Requisiti tecnologici Caratteristiche dell'ambulanza oltre alla dotazione minima presente per l'ambulanza attiva, è prevista</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Aria medica</li> <li>-Prese di alimentazione 220 volt non inferiori a 3</li> <li>-Sistema di fissaggio idoneo per la tipologia dell'incubatrice</li> </ul>	<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>12419 Trasporto Neonatale STEN</p> <p>Requisiti tecnologici L'incubatrice utilizzata per il trasporto neonatale è dotata di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-servocontrollo della temperatura</li> <li>-ventilatore meccanico</li> </ul>	<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>12420 Trasporto Neonatale STEN</p> <p>Requisiti tecnologici Vi è la disponibilità di: Monitor polifunzionale/pulsiossimetro;</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>12421 Trasporto Neonatale STEN</p> <p>Requisiti tecnologici Vi è la disponibilità di: Pompe infusive (in numero sufficiente per le singole necessità);</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>12422 Trasporto Neonatale STEN</p> <p>Requisiti tecnologici Vi è la disponibilità di: Borsa/Zaino da trasporto contenente quanto previsto nella checklist dei presidi/farmaci necessari all'assistenza del neonato critico;</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>12423 Trasporto Neonatale STEN</p> <p>Requisiti organizzativi <input type="checkbox"/> L'equipe assistenziale è costituita da:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-un neonatologo e da un infermiere competente in rianimazione neonatale</li> <li>-autista e soccorritore (figura non necessaria in presenza dell'infermiere del 118) che compongono l'equipaggio dell'ambulanza</li> </ul>	<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>

12424 Trasporto Neonatale STEN	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> E' disponibile la procedura del trasporto, condivisa tra i Centri (I, II e III livello) coinvolti nel servizio di trasporto neonatale, che contiene:					
<input type="checkbox"/> -modalità di attivazione;					
<input type="checkbox"/> -i criteri di inclusione;					
<input type="checkbox"/> -modalità per la stabilizzazione del neonato;					
<input type="checkbox"/> -modalità di passaggio delle informazioni;					
<input type="checkbox"/> -modalità di comunicazione con i genitori;					
12425 Trasporto Neonatale STEN	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Il servizio di trasporto, configurato in ambito di area vasta, dispone un coordinamento dedicato					
12426 Trasporto Neonatale STEN	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> la Struttura ha previsto le modalità per l'attivazione delle unità mediche e/o infermieristiche necessarie all'organizzazione del trasporto					
12427 Trasporto Neonatale STEN	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> E' garantito almeno 1 audit/anno con i punti nascita afferenti al servizio di trasporto neonatale, per l'esame di eventuali criticità e l'adozione di azioni correttive o di miglioramento					
12428 Trasporto Neonatale STEN	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Al fine di garantire il servizio, aggiuntivo rispetto a quanto già offerto dai Centri di III livello, sono individuate risorse aggiuntive in funzione del volume di attività					
12429 Trasporto Neonatale STEN	SI	si	no	NO	N.A.
Clinical competence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Il neonatologo impegnato nel servizio di trasporto neonatale ha raggiunto il livello 3 di competence					
12430 Trasporto Neonatale STEN	SI	si	no	NO	N.A.
Clinical competence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> il personale impegnato nel trasporto:					
<input type="checkbox"/> - ha svolto un training specifico di addestramento all'uso delle attrezzature in dotazione					
<input type="checkbox"/> - conosce le caratteristiche proprie dell'ambulanza e le modalità assistenziali durante il trasporto;					
<input type="checkbox"/> - conoscere le procedure ed i protocolli inerenti il trasporto neonatale					
<input type="checkbox"/> - partecipa ai corsi di formazione/aggiornamento sulla rianimazione neonatale per l'area di competenza almeno con cadenza biennale					
12431 Neonatologia Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Il responsabile della U.O. si è dotato di strumenti atti a verificare che gli operatori sanitari abbiano le conoscenze e le competenze necessarie ad erogare le prestazioni previste nel rispetto di standard operativi predefiniti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12432 Neonatologia Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
<input type="checkbox"/> Il personale infermieristico/ostetrico che assiste il neonato è competente nell'esecuzione delle fasi iniziali della rianimazione neonatale, la competenza è attestata attraverso la partecipazione a corsi di formazione sul tema (Formazione a cadenza annuale e retraining a cadenza biennale).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12433 Neonatologia Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
<input type="checkbox"/> Il personale che assiste il neonato è competente sugli aspetti comunicativo-relazionali focalizzati sul governo del clima interno e sulla relazione con la famiglia del neonato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12434 Neonatologia Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
<input type="checkbox"/> Il personale che assiste il neonato è competente sulle tecniche per la promozione ed il sostegno dell'allattamento al seno, in particolare nelle condizioni di patologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12435 Neonatologia Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
<input type="checkbox"/> Sono garantiti l'addestramento e la formazione degli operatori coinvolti nell'assistenza peri/neonatale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12436 Neonatologia Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
<input type="checkbox"/> L'addestramento e la formazione coinvolge gli operatori dei centri afferenti in caso di attività pianificata dal centro hub di riferimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12437 Neonatologia Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Competenza individuale Sono documentati i percorsi di aggiornamento e formazione del personale medico e infermieristico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12438 Neonatologia Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Competenza individuale Lo sviluppo e mantenimento delle competenze è programmato secondo un piano di formazione che tiene conto dei criteri e dei requisiti della E.C.M..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12439 Neonatologia Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Competenza individuale Per ogni medico e per ogni tipo di intervento (in relazione al livello di complessità dell'intervento) è individuato uno dei seguenti livelli: 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12440 Neonatologia Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Almeno il 50% di neonatologi presente in organico è in possesso dei livelli 3 e 4 di competenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12441 Neonatologia Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
E' garantita la presenza in servizio o la pronta disponibilità di almeno un professionista con livello 3 o 4 di competenza in relazione ai compiti assegnati alla U.O	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12442 Neonatologia Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Il neonatologo che opera in Terapia intensiva neonatale: è in grado di affrontare, diagnosticare e trattare in autonomia le patologie neonatali che richiedono assistenza intensiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12443 Neonatologia Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Il neonatologo che opera in Terapia intensiva neonatale: è in grado di affrontare le principali situazioni di emergenza sanitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12444 Neonatologia Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Il neonatologo che opera in Terapia intensiva neonatale: è in grado di conoscere e applicare le tecniche di monitoraggio non invasive/invasive dei parametri cardiologici, emodinamici, respiratori, neurologici, metabolici, ecc.;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12445 Neonatologia Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Il neonatologo che opera in Terapia intensiva neonatale: conosce le principali esigenze organizzative della U.O., del dipartimento e dell'Azienda, anche in relazione alle implicazioni bioetiche e legali della pratica clinica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12446 Neonatologia Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Standard per operare in autonomia: Intubazioni - per l'esecuzione almeno 5 con supervisione, per il mantenimento almeno 3/anno in autonomia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12447 Neonatologia Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Standard per operare in autonomia: Incanulamento vena ombelicale, per l'esecuzione almeno 5 con supervisione, per il mantenimento almeno 3/anno via percutanea, per l'esecuzione almeno 5 con supervisione, per il mantenimento almeno 3/anno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12448 Neonatologia Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Standard per operare in autonomia: Ventilazione meccanica convenzionale - gestione con supervisione di almeno 8 pazienti, per il mantenimento gestione autonoma di almeno 5/anno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12449 Neonatologia Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Standard per operare in autonomia: Ventilazione meccanica oscillatoria - gestione con supervisione di almeno 5 casi, per il mantenimento gestione autonoma di almeno 2/anno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12450 Neonatologia Clinical Competence e Formazione	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"/>
12451 Neonatologia Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Esiste un piano annuale di formazione della U.O. secondo quanto indicato negli obiettivi del Piano Annuale delle attività.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12452 Neonatologia Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Il piano di aggiornamento del personale tener conto della necessità di acquisire i crediti formativi previsti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12453 Neonatologia Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
E' individuato un set di indicatori per la valutazione della performance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12454 Neonatologia Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
N° nati morti + morti nella 1a settimana di vita/1000 nati vivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12455 Neonatologia Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
N° neonati VLBW morti durante il ricovero/totale nati VLBW ricoverati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12456 Neonatologia Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
N° neonati dimessi dal "Nido" con allattamento al seno/ n° totale dei neonati dimessi dal Nido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12457 Neonatologia Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
N° neonati VLBW allattati al seno alla dimissione / n° totale di neonati VLBW dimess	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12458 Neonatologia Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
N° neonati VLBW morti durante il ricovero/totale nati VLBW ricoverati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12459 Neonatologia Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
N° neonati VLBW con sepsi tardiva/ n° totale di neonati VLBW dimessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12460 Neonatologia Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
N° segnalazioni negative sul servizio ricevuto/totale dei neonati ricoverati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12461 Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura è costituita da un modulo di almeno 10 posti letto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12462 Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali Le camere di degenza pediatrica sono dotate di posto letto per accompagnatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12463 Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali Le degenze pediatriche: sono dotate di almeno uno spazio di soggiorno e svago per area di degenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12464	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Le degenze pediatriche: sono dotate di uno spazio di soggiorno e svago ad uso esclusivo dei bambini.					
12465	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Le stanze di degenza dispongono di un massimo di 4 posti letto compresi i posti letto/poltrona per l'accompagnatore, in funzione anche dell'età e del grado di dipendenza del bambino. (Tale requisito deve essere posseduto da tutte le strutture di nuova costruzione o in corso di ristrutturazione).					
12466	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Le stanze di degenza sono dotate di bagno autonomo (tale requisito deve essere posseduto da tutte le strutture di nuova costruzione o in corso di ristrutturazione).					
12467	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	I bagni delle stanze ove sono ricoverati lattanti (< 2 aa.), dispongono di un lavandino (vaschetta) tale da consentire l'igiene del bambino piccolo.					
12468	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E' prevista la disponibilità di un locale dedicato alla preparazione e alla conservazione dei latti compreso il latte materno.					
12469	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E' individuato uno spazio per i colloqui con i genitori che consente la privacy.					
12470	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	La struttura, gli impianti, gli arredi, i giocattoli in dotazione alla degenza pediatrica rispondono ai requisiti di sicurezza per l'età.					
12471	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	La struttura è dotata di: Letti di degenza adeguati all'età del paziente, secondo le tre tipologie disponibili, per cui è previsto l'utilizzo flessibile					
12472	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	La struttura è dotata di: Carrello per l'emergenza pediatrica dotato anche di pulsossimetro.					

12473	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	La struttura è dotata di: Monitor per il monitoraggio dei principali parametri vitali (cardiorespiratori).					
12474	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	La struttura è dotata di: Almeno un Pulsiossimetro ogni 5 pl.					
12475	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	La struttura è dotata di: Almeno due Sfigmomanometri con bracciali di misure diverse.					
12476	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	La struttura è dotata di: Otoscopio.					
12477	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	La struttura è dotata di: Elettrocardiografo portatile (disponibile).					
12478	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	La struttura è dotata di: Apparecchi per aerosol terapia 1 ogni 5 pl.					
12479	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	La struttura è dotata di: Misuratore glicemico.					
12480	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	La struttura è dotata di: Aspiratore mobile (disponibile).					
12481	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	La struttura è dotata di: Disponibilità di fonte luminosa mobile ad alta intensità.					
12482	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	La struttura è dotata di: Disponibilità di fonte di calore radiante.					
12483	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	La struttura è dotata di: Pompe per infusione e.v. ( 50% dei posti letto).					

12484	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	La struttura è dotata di: Disponibilità di pompa per infusione enterale.					
12485	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	La struttura è dotata di: Disponibilità di sistemi antidecubito.					
12486	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	La struttura è dotata di: Sistemi per la misurazione del peso e della statura correlati all'età dei pazienti					
12487	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sono previste procedure e istruzioni operative relative: alle principali attività svolte					
12488	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sono previste procedure e istruzioni operative relative: alla gestione del rischio clinico con particolare riferimento alle misure di prevenzione, controllo e sorveglianza delle infezioni ospedaliere					
12489	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sono previste procedure e istruzioni operative relative: alla gestione, conservazione e preparazione dei latti compreso quello materno					
12490	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sono previste procedure e istruzioni operative relative: alla gestione organizzativa per l'assistenza del bambino con malattia infettiva contagiosa					
12491	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Per l'assistenza dei pazienti cronici e comunque nei casi di degenze di lunga durata: è garantito il collegamento funzionale con la scuola					
12492	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Per l'assistenza dei pazienti cronici e comunque nei casi di degenze di lunga durata: sono garantite le condizioni per realizzare la continuità del percorso educativo.					
12493	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Le caratteristiche delle prestazioni: Assicurano la specialità del trattamento					



12494	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Le caratteristiche delle prestazioni: Promuovono il coinvolgimento del bambino e dei familiari					
12495	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Le caratteristiche delle prestazioni: Assicurano il comfort del soggetto in età evolutiva e dei familiari					
12496	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	La specialità del trattamento è assicurata: dalla formazione pediatrica di tutto il personale					
12497	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	La specialità del trattamento è assicurata: dalla presenza di un pediatra garantita h 24					
12498	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E' favorita la presenza del genitore o delegato accanto al bambino durante la degenza (24/24 ore)					
12499	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E' consentita la presenza del genitore alle procedure diagnostiche e terapeutiche.					
12500	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E' disponibile una stanza riservata, per il paziente in particolari condizioni di disagio, sofferenza o rischio (es. paziente terminale), che può accogliere più familiari.					
12501	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	È garantita: la fruizione gratuita dei pasti per la madre che allatta					
12502	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	È garantita: la fruizione dei pasti per il genitore/delegato					
12503	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti organizzativi Dotazione di Personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	La dotazione minima è di due unità di assistenza Infermieristica h 24					

12504	Pediatria Ospedaliera Degenza Ordinaria	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti organizzativi Dotazione di Personale Ulteriori risorse di personale sono individuate in funzione della intensità assistenziale e di attività pediatriche aggiuntive in carico alla UO (es PS, OB, etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12505	Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti strutturali Ogni stanza di DH dispone di un massimo di 4 posti letto/poltrone.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12506	Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti strutturali Il bagno prevede un lavandino tale da consentire l'igiene del bambino piccolo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12507	Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti strutturali E' prevista la disponibilità di un locale dedicato alla preparazione e alla conservazione dei lattini compreso il latte materno anche in comune con la degenza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12508	Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti strutturali E' garantito uno spazio di soggiorno e svago, ad uso esclusivo dei bambini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12509	Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti strutturali La struttura, gli impianti, gli arredi, i giocattoli presenti rispondono ai requisiti di sicurezza per l'età.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12510	Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti strutturali E' garantito uno spazio per i colloqui con i genitori che consente la privacy, anche in comune con altre strutture.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12511	Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti strutturali Se il DH è inserito nell'area di degenza, dispone di un accesso che non richiede l'attraversamento del reparto di degenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12512	Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
	Requisiti tecnologici (se il DH è funzionalmente collegato con il reparto di degenza, le dotazioni strumentali e tecnologiche possono essere condivise) la struttura è dotata di: Carrello con tutto il materiale dedicato all'emergenza-urgenza adatto alle diverse età disponibile presso i locali del DH o nelle strette vicinanze.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12513 Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici (se il DH è funzionalmente collegato con il reparto di degenza, le dotazioni strumentali e tecnologiche possono essere condivise) la struttura è dotata di: Disponibilità di un Pulsiossimetro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12514 Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici (se il DH è funzionalmente collegato con il reparto di degenza, le dotazioni strumentali e tecnologiche possono essere condivise) la struttura è dotata di: Disponibilità di Sfigmomanometri con bracciali di misure diverse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12515 Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici (se il DH è funzionalmente collegato con il reparto di degenza, le dotazioni strumentali e tecnologiche possono essere condivise) la struttura è dotata di: Disponibilità di Elettrocardiografo portatile.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12516 Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici (se il DH è funzionalmente collegato con il reparto di degenza, le dotazioni strumentali e tecnologiche possono essere condivise) la struttura è dotata di: Misuratore glicemico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12517 Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici (se il DH è funzionalmente collegato con il reparto di degenza, le dotazioni strumentali e tecnologiche possono essere condivise) la struttura è dotata di: Disponibilità di Aspiratore mobile.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12518 Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici (se il DH è funzionalmente collegato con il reparto di degenza, le dotazioni strumentali e tecnologiche possono essere condivise) la struttura è dotata di: Disponibilità di fonte luminosa mobile ad alta intensità.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12519 Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici (se il DH è funzionalmente collegato con il reparto di degenza, le dotazioni strumentali e tecnologiche possono essere condivise) la struttura è dotata di: Pompe per infusione e.v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12520 Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici (se il DH è funzionalmente collegato con il reparto di degenza, le dotazioni strumentali e tecnologiche possono essere condivise) la struttura è dotata di: Sistemi di misurazione per il peso e l'altezza correlati con l'età dei pazienti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12521 Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Esiste una procedura contenente i criteri e modalità di accesso, e modalità di dimissione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12522 Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi La struttura condivide le procedure e i percorsi assistenziali con l'unità operativa di appartenenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12523 Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Dotazione di Personale  Durante l'attività è prevista la presenza di almeno un infermiere e la disponibilità di un pediatra; deve essere presente una procedura per attivare un secondo infermiere laddove richiesto da specifiche esigenze assistenziali. La dotazione di personale deve essere proporzionata ai volumi di attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12524 Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Dotazione di Personale  E' presente una procedura per attivare un secondo infermiere laddove richiesto da specifiche esigenze assistenziali. La dotazione di personale deve essere proporzionata ai volumi di attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12525 Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Dotazione di Personale  La dotazione di personale è proporzionata ai volumi di attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12526 Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Le caratteristiche delle prestazioni: Assicurano la specialità del trattamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12527 Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Le caratteristiche delle prestazioni: Promuovono il coinvolgimento del bambino e dei familiari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12528 Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Le caratteristiche delle prestazioni: Assicurano il comfort del soggetto in età evolutiva e dei familiari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12529 Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi La specialità del trattamento è assicurata dalla formazione pediatrica di tutto il personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12530 Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi E' favorita la presenza del genitore o delegato accanto al bambino durante la degenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12531 Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi E' consentita la presenza del genitore alle procedure diagnostiche e terapeutiche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12532 Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi È garantita: la fruizione gratuita dei pasti per la madre che allatta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12533 Day Hospital pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi È garantita: la fruizione dei pasti per il genitore/delegato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12534 Ambulatorio pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali La struttura, gli impianti, gli arredi, i giocattoli presenti rispondono ai requisiti di sicurezza per l'età	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12535 Ambulatorio pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali Esiste una linea telefonica dedicata collegata con l'esterno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12536 Ambulatorio pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali E' presente: la sala d'attesa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12537 Ambulatorio pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali E' presente: lo spazio riservato all'allattamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12538 Ambulatorio pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici La struttura è dotata di: un carrello per l'emergenza-urgenza disponibile presso i locali dell'ambulatorio o al piano.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12539 Ambulatorio pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici La struttura è dotata di: attrezzature correlate alle specifiche attività specialistiche, anche condivise con le unità operative di riferimento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12540 Ambulatorio pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura è dotata di: attrezzature per la misurazione del peso e della statura correlate all'età.					
12541 Ambulatorio pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura è dotata di: sfigmomanometri con bracciali di diversa misura in funzione dell'età.					
12542 Ambulatorio pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura è dotata di: Otoscopio.					
12543 Ambulatorio pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Dotazione di Personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' disponibile personale infermieristico in funzione delle attività svolte (anche condiviso) con competenze pediatriche					
12544 Ambulatorio pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Requisiti minimi di attività					
Esistono almeno tre attività ambulatoriali ad orientamento specialistico a cadenza settimanale.					
12545 Ambulatorio pediatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esiste una procedura relativa alle modalità di prenotazione e accesso alle visite ambulatoriali					
12546 Osservazione Breve (OB)	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura è collocata c/o l'ambulatorio di urgenza pediatrica o presso il reparto di degenza, all'interno della UO di Pediatria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12547 Osservazione Breve (OB)	SI	si	no	NO	N.A.
Si dispone di 1 pl ogni 5.000 accessi, o almeno 1 pl ogni U.O.C di Pediatria, modulabile in base alle necessità assistenziali.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12548 Osservazione Breve (OB)	SI	si	no	NO	N.A.
- La durata della degenza in OB: è maggiore di 6 ore e minore di 36 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12549 Osservazione Breve (OB)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per ogni posto letto, sono previste:					
-1 presa di ossigeno					
-1 presa per aspirazione					
-3 prese di corrente					
-ove necessario, anche il posto per accompagnatore					
-1 sorgente luminosa orientabile disponibile					
12550 Osservazione Breve (OB)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura è dotata di: carrello della emergenza urgenza					
12551 Osservazione Breve (OB)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura è dotata di: pulsiossimetro					
12552 Osservazione Breve (OB)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura è dotata di: apparecchio aerosol-nebulizzatore					
12553 Osservazione Breve (OB)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura è dotata di: strisce reattive per test rapidi sul sangue e sulle urine					
12554 Osservazione Breve (OB)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura è dotata di: strisce tornasole (per analisi estemporanee di eventuali sostanze caustiche ingerite)					
12555 Osservazione Breve (OB)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura è dotata di: glucometro					
12556 Osservazione Breve (OB)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura è dotata di: otoscopio					
12557 Osservazione Breve (OB)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura è dotata di: set gastrolusi					
12558 Osservazione Breve (OB)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La struttura è dotata di: cateteri					

12559 Osservazione Breve (OB)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici La struttura è dotata di: pompe da infusione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12560 Osservazione Breve (OB)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Dotazione di Personale  (Se OB è interna all'UO lo stesso personale previsto per il reparto) per l'OB collocato diversamente è previsto: -1 infermiere h 24; -1 pediatra h 24 (nella struttura pediatrica) -1 O.S.S. disponibile nella struttura ospedaliera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12561 Osservazione Breve (OB)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Sono definiti: Protocolli clinico-assistenziali per le principali patologie trattate in OB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12562 Osservazione Breve (OB)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Sono definiti: Protocolli di Triage Pediatrico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12563 Osservazione Breve (OB)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Sono definiti: Strumenti di documentazione clinica che permettono la tracciabilità delle attività clinico-assistenziali svolte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12564 Osservazione Breve (OB)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Sono definiti: I criteri per l'accesso appropriato all'OB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12565 Pediatria Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Laboratorio di Analisi Chimico - cliniche e Laboratorio di Microbiologia: Sono concordati protocolli di accesso alle prestazioni nelle situazioni ordinarie, di urgenza, di emergenza e di reperibilità.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12566 Pediatria Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Laboratorio di Analisi Chimico - cliniche e Laboratorio di Microbiologia: E' presente una procedura concordata che comprende anche le modalità di effettuazione di esami con micro metodi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12567 Pediatria Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Esistono protocolli concordati con i servizi di riferimento sulle modalità di accesso ordinarie e in urgenza per esami di: radiologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12568 Pediatria Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Esistono protocolli concordati con i servizi di riferimento sulle modalità di accesso ordinarie e in urgenza per esami di: ecografia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



12569	Pediatria Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Cardiologia Esistono protocolli concordati con il servizio di riferimento sulle modalità di accesso ordinarie e in urgenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12570	Pediatria Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Servizio di Anestesia e Rianimazione Sono codificati con i servizi competenti i protocolli di richiesta di intervento routinario, d'urgenza e in emergenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12571	Pediatria Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Dipartimento Cure Primarie E' disponibile una procedura concordata con il dipartimento Cure Primarie che consenea l'attivazione della rete dei servizi territoriali finalizzata a garantire la continuità assistenziale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12572	Pediatria Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza Si dispone, all'interno della struttura in cui opera o a livello extra - aziendale, di competenze di natura neuropsichiatrica infantile accessibili secondo procedure concordate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12573	Pediatria Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Pronto soccorso E' disponibile una procedura aziendale che: -declina la modalità di accesso/trasferimento -descrive il percorso di affidamento e di presa in carico dell'urgenza pediatrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12574	Pediatria Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Servizio Sociale E' disponibile una procedura concordata con il servizio che consente l'attivazione della rete dei servizi territoriali finalizzata a garantire la continuità assistenziale e la presa in carico del bambino con rischio sociale e particolari situazioni come il maltrattamento e l'abuso sessuale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12575	Pediatria Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
	Ostetricia e Ginecologia E' disponibile una procedura concordata che definisce la modalità di accesso/trasferimento e il percorso di affidamento e di presa in carico del neonato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12576	Pediatria Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Il personale medico: possiede una competenza che copre le principali patologie della età evolutiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12577	Pediatria Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Il personale medico: garantisce l'avvio del percorso diagnostico-assistenziale attraverso la relazione con il paziente e la famiglia ed anche i percorsi educazionali, di prevenzione e di gestione del rischio clinico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12578	Pediatria Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Il personale medico, oltre a possedere nozioni base, possiede capacità di interpretazione degli accertamenti effettuati con le principali metodiche di base della diagnostica per immagini e di laboratorio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12579	Pediatria Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono disponibili le competenze per: effettuare una valutazione globale del bambino e adolescente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12580	Pediatria Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono disponibili le competenze per: adattare i percorsi diagnostico-terapeutici-assistenziali nel contesto delle caratteristiche socio-sanitarie della famiglia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12581	Pediatria Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono disponibili le competenze per: valutare la dimissibilità da ricovero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12582	Pediatria Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono disponibili le competenze per: valutare e trattare l'urgenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12583	Pediatria Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono disponibili le competenze per: effettuare l'inquadramento specialistico della patologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12584	Pediatria Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono disponibili le competenze per: effettuare otoscopie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12585	Pediatria Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono disponibili le competenze per: effettuare rachicentesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12586	Pediatria Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono documentati i percorsi di aggiornamento e formazione del personale sanitario e tecnico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12587	Pediatria Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Per ogni operatore, in relazione ai livelli di complessità degli interventi, è individuato uno dei seguenti livelli di competenza: -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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12588	Pediatria Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Almeno il 50% del personale è in possesso dei livelli 3 e 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12589	Pediatria Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	E' garantita la presenza in servizio o la pronta disponibilità di almeno un professionista con livello 3 o 4 di competenze in relazione ai compiti assegnati alla U.O	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12590	Pediatria Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Ogni anno il responsabile della struttura: valuta il livello di competenza del personale medico in riferimento ai metodi e strumenti utilizzati nella struttura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12591	Pediatria Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Ogni anno il responsabile della struttura: sulla base dei bisogni formativi identificati costruisce piani di aggiornamento individualizzati.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12592	Pediatria Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Il personale infermieristico possiede le conoscenze: -sulle peculiarità del paziente Pediatrico -sulla valutazione multidimensionale -sul nursing Pediatrico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12593	Pediatria Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Ogni anno il coordinatore infermieristico: effettua una valutazione delle competenze del personale di propria competenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12594	Pediatria Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Ogni anno il coordinatore infermieristico: stila un piano di aggiornamento individuale e di équipe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12595	Pediatria Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Per i Responsabili di U.O. 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"/>
12596	Pediatria Clinical Competence e Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Lo sviluppo e mantenimento delle competenze è programmato secondo un piano di formazione che tiene conto dei bisogni e dei requisiti della E.C.M. (per il personale del ruolo sanitario).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12597	Pediatria Qualificazione dei percorsi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono definiti i percorsi da attivare: in caso di richiesta di visita urgente nel bambino che accede al servizio;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12598	Pediatria Qualificazione dei percorsi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono definiti i percorsi da attivare: per i bambini che necessitano di cure intensive;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12599	Pediatria Qualificazione dei percorsi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono definiti i percorsi da attivare: per garantire la comunicazione efficace (mediatori culturali)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12600	Pediatria Qualificazione dei percorsi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Sono definiti i percorsi da attivare: per la gestione dei casi di violenza ai minori		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12601	Pediatria Qualificazione dei percorsi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Sono effettuate indagini per misurare la soddisfazione degli utenti rispetto alla comunicazione con i professionisti di riferimento.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12602	Pediatria Qualificazione dei percorsi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Sono disponibili e condivisi all'interno dell'équipe i protocolli e/o linee guida per le principali patologie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12603	Pediatria Qualificazione dei percorsi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Nella dimissione si garantisce: La lettera di dimissione con gli accertamenti eseguiti durante la degenza ordinaria o il ciclo di DH e le indicazioni terapeutiche e il follow up.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12604	Pediatria Qualificazione dei percorsi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Nella dimissione si garantisce: La copia dell'iter diagnostico e terapeutico durante l'OB.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12605	Pediatria Qualificazione dei percorsi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Nella dimissione si garantisce: La continuità assistenziale nelle fasi successive al ricovero ospedaliero, in accordo con i PLS ed i servizi territoriali sanitari e sociali.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12606	Pediatria Qualificazione dei percorsi diagnostico terapeutici e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
Nella dimissione si garantisce: Almeno un incontro multidisciplinare in caso di dimissioni protette		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12607	Pediatria Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
N° di pazienti reclutati in OB/N° totale degli accessi al servizio standard inferiore a 10%		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12608	Pediatria Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
N° di pazienti in OB che passano al ricovero in degenza/N° totale dei pazienti in OB standard inferiore a 25%		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12609	Pediatria Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
n° ricoveri ripetuti per la stessa problematica entro 48 ore dalla dimissione /n° Tot Ricoveri standard inferiore a 5%		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12610	Pediatria Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
n° pazienti ricoverati per gastroenterite con disidratazione/ tot ricoveri per gastroenterite standard superiore a 75%		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12611 Pediatria Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
n° pazienti con bronchiolite che necessitano di O2/ tot ricoveri per bronchiolite standard superiore a 50%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12612 Pediatria Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
N° segnalazioni negative sul servizio ricevuto/totale dei bambini ricoverati standard inferiore a 1%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>