

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

Struttura: Poliambulatori - Discipline separate (Str. Sanitarie)

Data Inizio:

Indirizzo: estrazione per disciplina

26/06/2018

Disciplina: Poliambulatori / Ambulatori 12
(Neurologia)

Data Fine:

26/06/2018

Firma Responsabile Struttura _____

Firma Team Leader _____

Note del Valutatore

16152 Ambulatorio di neurologia L'ambulatorio è collocato a piano terra (con rampe di acceso) o ad altro piano ma con ascensore.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16153 Ambulatorio di neurologia Le scale e le porte di accesso sono barellabili	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16154 Ambulatorio di neurologia Le dimensioni dell'ambulatorio consentono l'esame della deambulazione dei pazienti	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16155 Ambulatorio di neurologia Almeno 1 Lettino ad altezza regolabile	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16156 Ambulatorio di neurologia Frigorifero con congelatore <20°	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16157 Ambulatorio di neurologia Durante l'esecuzione delle visite è presente un infermiere.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16158 Ambulatorio di neurologia Esiste un piano organizzativo che definisce le tipologie di pazienti/patologie che possono essere accolte.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16159 Ambulatorio di neurologia L'attività ambulatoriale viene programmata considerando una durata media delle visite a 30' a paziente.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16160 Ambulatorio di neurologia Sono distinte le prime visite dai controlli.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16161 Ambulatorio di neurologia La gestione delle richieste di prestazioni ambulatoriali urgenti viene garantita mediante protocolli di intesa locali.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16162 Ambulatorio di neurologia	SI	si	no	NO	N.A.
Sono esplicitate le modalità di accesso dei pazienti con patologie neurologiche complesse e specifiche che necessitano della somministrazione di scale, test diagnostici o monitoraggio clinico-terapeutico e le modalità di realizzazione dell'attività (visit per ambulatori dedicati a specifiche patologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16163 Ambulatorio di neurologia	SI	si	no	NO	N.A.
Gli ambulatori dedicati a specifiche patologie possiedono dotazioni strutturali, tecnologici e laboratoristici idonei ad affrontare i problemi specifici per ambulatori dedicati a specifiche patologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16164 Ambulatorio di neurologia	SI	si	no	NO	N.A.
Durante l'attività è presente un infermiere. per ambulatori dedicati a specifiche patologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16165 Ambulatorio di neurologia	SI	si	no	NO	N.A.
Il neurologo possiede specifica documentata expertise di settore per ambulatori dedicati a specifiche patologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16166 Ambulatorio di neurologia	SI	si	no	NO	N.A.
Sono previsti protocolli di collaborazione con altre figure professionali o discipline e collegamenti funzionali con le strutture diagnostiche di neurologia. per ambulatori dedicati a specifiche patologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16170 Clinical competence strutture ambulatoriali di neurologia	SI	si	no	NO	N.A.
Sono sviluppati percorsi di aggiornamento per tutto il personale coinvolto nella accoglienza dei pazienti neurologici acuti, con particolare riguardo alle patologie prevalenti (ictus, mielolesioni...).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16171 Clinical competence strutture ambulatoriali di neurologia	SI	si	no	NO	N.A.
La capacità di gestire un ampio case mix di patologie neurologiche acute e croniche, è validata e documentata dal Responsabile della struttura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16172 Clinical competence strutture ambulatoriali di neurologia	SI	si	no	NO	N.A.
I percorsi di aggiornamento e formazione del personale medico, tecnico e infermieristico sono documentati.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16173 Clinical competence strutture ambulatoriali di neurologia	SI	si	no	NO	N.A.
Lo sviluppo ed il mantenimento delle competenze sono programmati 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"/>
16174 Clinical competence strutture ambulatoriali di neurologia	SI	si	no	NO	N.A.
La continuità formativa del personale è documentata attraverso la partecipazione o docenza in corsi, stage ed eventi accreditati ovvero attività di pubblicazione scientifica, nel campo specifico, con cadenza annuale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16175 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
Sono svolte le Prestazioni di base	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-EEG di routine					
-EEG dopo privazione di sonno					
-EEG durante sonno pomeridiano (nap)					
16176 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
Sono svolte le Prestazioni speciali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-EEG con elettrodi speciali					
-Esame video-EEG o video-poligrafico					
-EEG dinamico					
-Esame di monitoraggio video					
-EEG prolungato					
16177 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
Sala di registrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16178 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spazi di preparazione paziente (esterni o interni alla sala di registrazione)					
16179 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spazi di preparazione e lavaggio del materiale (esterni o interni alla sala di registrazione)					
16180 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spazio per lo stoccaggio di materiale di laboratorio (esterno o interno alla sala di registrazione)					
16181 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spazio per il deposito della biancheria pulita (anche in comune con altre strutture)					
16182 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spazio per il deposito della biancheria sporca (anche in comune con altre strutture)					
16183 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spazi di archiviazione (anche in comune con altre strutture)					
16184 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spazi di segreteria / accettazione / consegna referti (anche in comune con altre strutture)					

16185 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di: Spazi di attesa (anche in comune con altre strutture)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16186 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di: Servizi igienici differenziati per il personale e gli utenti nelle vicinanze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16187 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
Lo spazio della sala di registrazione consente di muoversi agevolmente attorno al paziente per il corretto montaggio degli elettrodi e per le eventuali manovre di assistenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16188 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di: Pavimento antistatico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16189 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di: Accesso e spazio interno sufficiente per pazienti barellati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16190 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di: Climatizzazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16191 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di: 1 elettroencefalografo-poligrafo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16192 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di: lettino o poltrona reclinabile per il paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16193 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di: carrello con materiale per montaggio elettrodi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16194 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
la struttura possiede: la cappa aspirante se c'è uso di collodio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16195 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
Dotazione di personale Gli esami sono eseguiti dal tecnico di neurofisiopatologia e refertati da uno specialista in neurofisiologia clinica o da un medico specialista in neurologia, neuropsichiatria o neuropsichiatria infantile esperto in elettroencefalografia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16196 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
Dotazione di personale: Il medico è disponibile nell'ambito della struttura in cui è situato il laboratorio durante l'attività dello stesso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16197 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
Un laboratorio EEG di base produce almeno 300 esami all'anno (se il requisito non è applicabile al laboratorio, il medico e il tecnico addetti documentano l'esecuzione annua del medesimo numero di esami, effettuato su più sedi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16198 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
Gli esami hanno caratteristiche (durata, montaggi, impiego di elettrodi speciali, etc) conformi a quanto descritto nell'allegato tecnico dei Requisiti Specifici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16199 Laboratorio di elettroencefalografia / Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
La conformità degli esami è verificata annualmente (audit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16200 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di: Sala di registrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16201 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di: Spazi di preparazione paziente (esterni o interni alla sala di registrazione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16202 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di: Spazi di preparazione e lavaggio del materiale (esterni o interni alla sala di registrazione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16203 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di: Spazio per lo stoccaggio di materiale di laboratorio (esterno o interno alla sala di registrazione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16204 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di: Spazio per il deposito della biancheria pulita (anche in comune con altre strutture)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16205 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di: Spazio per il deposito della biancheria sporca (anche in comune con altre strutture)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16206 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di: Spazi di archiviazione (anche in comune con altre strutture)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16207 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di: Spazi di segreteria / accettazione / consegna referti (anche in comune con altre strutture)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16208 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di: Spazi di attesa (anche in comune con altre strutture)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16209 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio è dotato di: Servizi igienici differenziati per il personale e gli utenti nelle vicinanze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16210 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
Lo spazio nella sala di registrazione consente di muoversi agevolmente attorno al paziente per il corretto montaggio degli elettrodi e per eventuali manovre di assistenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16211 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
Il Pavimento è antistatico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16212 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
Accesso e spazio interno sono sufficienti per pazienti barellati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16213 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
Climatizzazione presente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16214 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
E' presente: 1 elettroencefalografo-poligrafo dotato di almeno a 21 canali completo di stimolatore luminoso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16215 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
E' presente: 1 sistema video-EEG con integrazione sullo stesso schermo (split-screen) del segnale video e EEG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16216 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
E' presente: 1 sistema di monitoraggio computerizzato prolungato con video-telemetria comprensivo di possibilità di elettrocorticografia (per i centri adibiti alla selezione dei pazienti candidati alla terapia chirurgica dell'epilessia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16217 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
E' presente: 1 letto e/o poltrona reclinabile per il paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16218 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
E' presente: il carrello con materiale per montaggio elettrodi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16219 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
E' presente: la cappa aspirante se c'è uso di collodio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16220 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
la Dotazione di personale prevede: la presenza del tecnico di neurofisiopatologia adibito alla esecuzione tecnica dell'esame	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16221 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
la Dotazione di personale prevede: la disponibilità di un medico specialista in neurologia / neurofisiologia clinica / neuropsichiatria o neuropsichiatria infantile per valutazioni on-line di aspetti clinici o tecnici relativi all'esame stesso all'interno della struttura dove è situato il laboratorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16222 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti minimi di attività Un laboratorio di video-EEG è in grado di produrre almeno 100 esami all'anno (se il requisito non è applicabile al laboratorio, il medico e il tecnico addetti documentano l'esecuzione annua del medesimo numero di esami, effettuato in più sedi).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16223 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
Gli esami sono conformi a quanto indicato nel documento tecnico allegato (durata, monitoraggi, impiego di elettrodi speciali, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16224 Prestazioni di Video-EEG e Video-Poligrafia	SI	si	no	NO	N.A.
Gli esami la conformità è verificata annualmente (audit).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16225 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Al fine di garantire un esame completo sono svolte le prestazioni di base -studio convenzionale della conduzione motoria e sensitiva (ENG) -studio convenzionale dell'onda F -studio del riflesso H -riflesso di ammiccamento o blink reflex -tecnica della stimolazione ripetitiva -studio convenzionale elettromiografico con ago concentrico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16226 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
In funzione delle scelte cliniche ed organizzative possono essere svolte le prestazioni speciali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-EMG quantitativo con: analisi della unità motoria, analisi Turns/Amplitude					
-EMG singola fibra (SFEMG)					
-EMG muscoli speciali (piano perineale, laringe, faringe, diaframma, oculomotori,...)					
-Microneurografia					
-EMG nella età evolutiva					
-EMG nella terapia con tossina botulinica					
-EMG nei disordini del movimento					
-EMG dinamico					
-Riflessi speciali (riflessi trigeminali, bulbo-cavernoso, pudendo- anale)					
-Risposta simpatico cutanea (SSR)					
16227 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Ogni esame eseguito per singolo paziente è definito da più segmenti (in media 6-8).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16228 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Locale per la esecuzione dell'esame dotato anche di spazio per la preparazione del paziente e per la preparazione del materiale necessario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16229 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Spazi di preparazione e lavaggio del materiale esterni o interni alla sala di registrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16230 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Spazio per lo stoccaggio del materiale di ambulatorio esterno o interno alla sala di registrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16231 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Spazio per il deposito della biancheria pulita anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16232 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Spazio per il deposito della biancheria sporca anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16233 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Sala refertazione e archivio anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16234 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Spazi di segreteria / accettazione / consegna referti anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16235 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Spazi di attesa anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16236 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Servizi igienici differenziati per il personale e gli utenti nelle vicinanze dell'ambulatorio, anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16237 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Lo spazio all'interno del locale dove si esegue l'esame consente il movimento agevole intorno al paziente, per l'esecuzione dell'esame su tutte le parti del corpo e per eventuali manovre di assistenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16238 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
L'accesso al locale è facilitato e lo spazio garantisce le manovre con paziente barellato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16239 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Le condizioni termiche rispettano il benessere climatico del Paziente e degli operatori e sono tali da garantire il buon funzionamento delle apparecchiature e la stabilità dei parametri rilevati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16240 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Per le prestazioni di base il laboratorio possiede: elettromiografo con almeno 2 canali, completo di stimolatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(nel caso di laboratorio inserito in struttura sanitaria lo strumento è trasportabile al letto del paziente se necessario)					
16241 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Per le prestazioni di base il laboratorio possiede: lettino paziente, di materiale isolante, di dimensioni adeguate alla esecuzione di esami prolungati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(nel caso di laboratorio inserito in struttura sanitaria lo strumento è trasportabile al letto del paziente se necessario)					
16242 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Per le prestazioni di base il laboratorio possiede: carrello per materiale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(nel caso di laboratorio inserito in struttura sanitaria lo strumento è trasportabile al letto del paziente se necessario)					
16243 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Per le prestazioni di base il laboratorio possiede: sonda termica per valutazione temperatura cutanea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(nel caso di laboratorio inserito in struttura sanitaria lo strumento è trasportabile al letto del paziente se necessario)					
16244 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Per le prestazioni di base il laboratorio possiede: lampada o fonte di calore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(nel caso di laboratorio inserito in struttura sanitaria lo strumento è trasportabile al letto del paziente se necessario)					
16245 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Per le prestazioni di base il laboratorio possiede: sistema informatizzato per refertazione ed archivio esame	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(nel caso di laboratorio inserito in struttura sanitaria lo strumento è trasportabile al letto del paziente se necessario)					

16246 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Per le prestazioni speciali il laboratorio possiede: elettromiografo con almeno 4 canali completo di stimolatori e programmi per tecniche speciali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(nel caso di laboratorio inserito in struttura sanitaria lo strumento è trasportabile al letto del paziente se necessario)					
16247 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Per le prestazioni speciali il laboratorio possiede: lettino paziente, di materiale isolante, di dimensioni adeguate alla esecuzione di esami prolungati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(nel caso di laboratorio inserito in struttura sanitaria lo strumento è trasportabile al letto del paziente se necessario)					
16248 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Per le prestazioni speciali il laboratorio possiede: carrello per materiale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(nel caso di laboratorio inserito in struttura sanitaria lo strumento è trasportabile al letto del paziente se necessario)					
16249 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Per le prestazioni speciali il laboratorio possiede: sonda termica per valutazione temperatura cutanea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(nel caso di laboratorio inserito in struttura sanitaria lo strumento è trasportabile al letto del paziente se necessario)					
16250 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Per le prestazioni speciali il laboratorio possiede: lampada o fonte di calore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nel caso di laboratorio inserito in struttura sanitaria lo strumento è trasportabile al letto del paziente se necessario)					
16251 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Per le prestazioni speciali il laboratorio possiede: sistema informatizzato per refertazione ed archivio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(nel caso di laboratorio inserito in struttura sanitaria lo strumento è trasportabile al letto del paziente se necessario)					
16252 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
L'esame viene eseguito dal Neurologo / Neurofisiologo clinico / Neurofisopatologo / dal Neuropsichiatra infantile e dal tecnico di neurofisiopatologia clinica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nel caso in cui parte dell'esame venga eseguita solo dal tecnico, il medico referente deve essere disponibile all'interno della struttura.					
16253 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio di EMG esegue annualmente un numero di ameno 1500 segmenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
se il requisito non è applicabile al laboratorio, il medico e il tecnico addetti devono documentare l'esecuzione annua del medesimo numero di esami, effettuata su più sedi.					
16254 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Gli esami hanno caratteristiche (durata, montaggi, impiego di elettrodi speciali, etc) conformi a quanto descritto nell'allegato tecnico dei Requisiti Specifici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16255 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
La conformità degli esami è verificata annualmente (audit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16256 Laboratorio di elettromiografia (EMG)	SI	si	no	NO	N.A.
Il Laboratorio possiede una check list delle proprie prestazioni da fornire all'utente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16257 Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio esegue le prestazioni di base -PE Somato-sensoriali (PES) in grado di testare, la via sensitiva lemniscale, dal nervo periferico alla corteccia parietale. -PE Acustici (PEA) per lo studio della via omonima dal recettore acustico alla sua integrazione nel tronco encefalico. -PE Visivi (PEV) per la valutazione della via visiva dalla retina alla corteccia occipitale -PE Motori (PEM) da Stimolazione Magnetica per la valutazione funzionale della corteccia motoria, della via piramidale e della via motoria periferica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16258 Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
In funzione delle scelte cliniche ed organizzative possono essere svolte le prestazioni speciali -PE Somatosensoriali di media-lunga latenza, di nervo pudendo e dermatomerici. -PE da stimolo Laser per lo studio della via sensitiva spinotalamica -PE Cognitivi (P300, CNV)-Elettroretinogramma (ERG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16259 Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
Locale per la esecuzione dell'esame dotato anche di spazio per la preparazione del paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16260 Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
Locale per montaggio con cappa aspirante solo in caso di montaggio al collodio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16261 Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
Spazi di preparazione e lavaggio del materiale esterni o interni alla sala di registrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16262 Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
Spazio per lo stoccaggio del materiale di laboratorio esterni o interni alla sala di registrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16263 Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
Spazio per il deposito della biancheria pulita anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16264 Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
Spazio per il deposito della biancheria sporca anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16265 Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
Spazi di refertazione/ archiviazione anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16266 Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
Locale di segreteria / accettazione / consegna referti anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16267	Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
	Locale/Spazio di attesa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	anche in comune con altre strutture					
16268	Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
	Servizi igienici differenziati per il personale e gli utenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	anche in comune con altre strutture					
16269	Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
	Lo spazio all'interno del locale di registrazione consente di muoversi agevolmente attorno al paziente per il corretto montaggio degli elettrodi e per le eventuali manovre di assistenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16270	Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
	Accesso e spazio interno sono sufficienti per pazienti barellati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16271	Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
	L'ambiente è completamente oscurabile per l'esecuzione dei PEV.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16272	Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
	Le condizioni termiche rispettano il benessere climatico del paziente e degli operatori e garantiscono il corretto funzionamento delle apparecchiature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16273	Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
	Nel caso di laboratori inseriti in una struttura ospedaliera, la prestazione è eseguibile a letto del paziente utilizzando un'attrezzatura trasportabile.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16274	Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
	Climatizzazione presente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16275	Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
	Il laboratorio possiede per le prestazioni di base: l'apparecchio per PE con almeno 4 canali, con software dedicati, completo di stimolatore elettrico, magnetico, acustico, visivo (flash e schermo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16276	Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
	Il laboratorio possiede per le prestazioni di base: il lettino paziente, di materiale isolante, di dimensioni adeguate alla esecuzione di esami prolungati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16277	Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
	Il laboratorio possiede per le prestazioni di base: la poltrona reclinabile per esecuzione PEM e PEV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16278 Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio possiede per le prestazioni di base: il carrello per materiale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16279 Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio possiede per le prestazioni di base: la sonda termica per valutazione temperatura cutanea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16280 Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio possiede per le prestazioni di base: la lampada o fonte di calore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16281 Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio possiede per le prestazioni di base: il sistema informatizzato per refertazione ed archivio esame	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16282 Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio possiede per le prestazioni speciali: lo stimolatore laser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16283 Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio possiede per le prestazioni speciali: i software dedicati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16284 Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
la Dotazione di personale prevede: la presenza di un tecnico di neurofisiopatologia (TNFP) adibito alla esecuzione tecnica dell'esame	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16285 Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
la Dotazione di personale prevede: la disponibilità di un medico nella struttura per situazioni cliniche particolari o di emergenza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16286 Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
la Dotazione di personale prevede: L'esecuzione dell'esame dei PEM richiede che il TNFP sia affiancato da un altro operatore (medico o TNFP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16287 Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
la Dotazione di personale prevede: personale, che oltre alle normale formazione neurofisiologica, possiede competenza in molte branche della fisica (elettricità, magnetismo, ottica, acustica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16288 Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti minimi di attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un laboratorio di PE deve poter produrre annualmente un numero di almeno 50 esami per ogni modalità di PE ordinariamente eseguita.					
Se il requisito non è applicabile al laboratorio, il medico e il tecnico debbono documentare un analogo numero di prestazioni annue, anche effettuate su più sedi.					
16289 Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
Gli esami hanno caratteristiche (durata, montaggi, impiego di elettrodi speciali, etc) conformi a quanto descritto nell'allegato tecnico dei Requisiti Specifici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16290 Laboratorio di potenziali evocati	SI	si	no	NO	N.A.
La conformità degli esami è verificata annualmente (audit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16291 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Le prestazioni minime che il laboratorio esegue sono -PSG notturna in laboratorio standard -Monitoraggio cardio- respiratorio completo -MSLT -Titolazione CPAP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16292 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di: Locale di segreteria - accettazione-consegna refertianche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16293 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di: Sala o spazio di attesaanche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16294 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di: Stanza di registrazione climatizzata e parzialmente insonorizzata con un letto che consente il controllo televisivo del paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16295 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di: Stanza per gli apparecchi di registrazione attigua e comunicante con la stanza di registrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16296 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di: Stanza per la preparazione del pazienteanche in comune con altre strutture.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16297 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di: Cappa aspirante in caso di preparazioni con il collodio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16298 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di: Servizi igienici differenziati tra personale e i pazienti nelle vicinanze dell'ambulatorio anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16299 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di: 1 Polisonnografo e sensori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16300 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di: 1 Sistema di monitoraggio cardiorespiratorio completo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16301 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di: 1 Telecamera nella stanza di registrazione e sistema di videoregistrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16302 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di: 1 Apparecchio per la ventilazione a pressione positiva per via nasale (CPAP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16303 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di personale tecnico o medico dedicato per l'esame: PSG notturna in laboratorio standard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16304 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di personale tecnico o medico dedicato per l'esame: PSG notturna in laboratorio con metodiche speciali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16305 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di personale tecnico o medico dedicato per l'esame: PSG notturna ambulatoriale -Monitoraggio cardiorespiratorio completo ambulatoriale -Monitoraggio cardiorespiratorio ridotto ambulatoriale -Saturimetria notturna ambulatoriale Personale tecnico dedicato per il posizionamento, il controllo e la rimozione dei sensori e per l'editing preliminare dei tracciati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16306 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di Personale tecnico o medico dedicato per l'esame: Titolazione CPAP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16307 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone per l'esame: Test delle latenze multiple del sonno (MSLT) di Registrazioni multiple in laboratorio, sotto la sorveglianza di personale tecnico o medico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16308 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone per l'esame: Test del mantenimento della veglia (MWT) di	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Registrazioni multiple in laboratorio, sotto la sorveglianza di personale tecnico o medico					
16309 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone per l'esame: Monitoraggio protratto del ciclo sonno-veglia mediante Actigrafia di Personale tecnico dedicato per il posizionamento, il controllo e la rimozione del sensore e per l'editing preliminare del tracciato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16310 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Per tutti gli esami il laboratorio dispone di Personale medico dedicato alla organizzazione e refertazione degli esami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16311 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti minimi di attività Il laboratorio di Medicina del Sonno esegue annualmente almeno 200 esami, comprensivi di Polisonnografie standard in laboratorio, monitoraggi cardiorespiratori completi, e MSLT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16312 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio ha definito il catalogo delle prestazioni in riferimento alle tipologie contenute nell'allegato tecnico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16313 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Gli esami sono conformi a quanto descritto nell'allegato tecnico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16314 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Il personale tecnico del laboratorio di Medicina del Sonno è costituito da tecnici neurofisiopatologi (TNFP).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16315 Laboratorio di medicina del sonno	SI	si	no	NO	N.A.
Il personale medico è in possesso di una esperienza nel campo della medicina del sonno documentata da: partecipazione o docenza a corsi specifici ECM e preferenzialmente dal riconoscimento di "Esperto in Medicina del Sonno" rilasciato dall'Associazione Italiana di Medicina del Sonno in base ad un esame e specifici requisiti di competenza nonché da almeno il 25 % dei crediti formativi annuali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16316 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio esegue le prestazioni di base -Riflessi Cardiovascolari.-Risposta Simpatico Cutanea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16317 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
In funzione delle scelte cliniche e organizzative, il laboratorio può svolgere le prestazioni speciali -Studio video-poligrafico -Ritmi circadiani: pressione arteriosa e frequenza cardiaca -Ritmi circadiani: temperatura corporea -Studio simpatico cutaneo non colinergico: studio funzionale del circolo cutaneo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16318 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di: Locale per la esecuzione dell'esame dotato anche di spazio per la preparazione del paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16319 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di: Spazi di preparazione e lavaggio del materiale esterni o interni alla sala di registrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16320 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di: Spazio per lo stoccaggio di materiale di laboratorio esterno o interno alla sala di registrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16321 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di: spazio per lo smaltimento dei rifiuti differenziati anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16322 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di: Spazio per il deposito della biancheria pulita anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16323 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di: Spazio per il deposito della biancheria sporca anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16324 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di: Spazio refertazione e archivio anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16325 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di: Spazi di segreteria/accettazione/consegna referti anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16326 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di: Locale/Spazio di attesa anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16327 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio dispone di: Servizi igienici differenziati per il personale e gli utenti nelle vicinanze anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16328 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
Lo spazio della sala di registrazione consente di muoversi agevolmente attorno al paziente per il corretto montaggio degli elettrodi e per le manovre necessarie per l'esecuzione dei riflessi cardiovascolari.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16329 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
L'accesso e lo spazio interno è sufficiente per pazienti barellati.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16330 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
Possibilità di oscuramento completo del locale adibito a sala di registrazione.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16331 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
Climatizzazione e temperatura costante sui 23 -25°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16332 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio dispone per la prestazione di base Riflessi cardiovascolari di: Poligrafo con almeno 6 canali per la registrazione dei seguenti parametri: 1) ECG; 2) pressione arteriosa sistolica; 3) pressione arteriosa diastolica; 4) attività respiratoria; 5) tacogramma "beat to beat"; 6) marker di eventi La registrazione deve permettere una chiara definizione dell'intervallo R-R.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16333 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio dispone per la prestazione di base Riflessi cardiovascolari di: Dispositivo per la misura incruenta della pressione arteriosa in continuo Lo strumento deve essere interfacciabile con il sistema poligrafico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16334 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio dispone per la prestazione di base Riflessi cardiovascolari di: Letto basculabile ad azionamento elettrico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16335 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio dispone per la prestazione di base Riflessi cardiovascolari di: Cronometro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16336 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio dispone per la prestazione di base Riflessi cardiovascolari di: Carrello di rianimazione e defibrillatoreIn laboratorio durante l'esecuzione dell'esame	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16337 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio dispone per la prestazione di base Riflessi cardiovascolari di: Carrello con materiale d'uso per monitoraggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16338 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo il laboratorio dispone per la prestazione di base Riflessi cardiovascolari di: Carrello con materiale d'uso per prelievi ematici	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16339 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo il laboratorio dispone per la prestazione di base Riflessi cardiovascolari di: Bilancia	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16340 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo il laboratorio dispone per la prestazione di base Riflessi cardiovascolari di: Sfigmomanometro	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16341 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo il laboratorio dispone per la prestazione di base Riflessi cardiovascolari di: Dispositivo per manovra di Valsalva	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16342 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo il laboratorio dispone per la prestazione di base Sistema autonomico cutaneo colinergico di: -Elettromiografo con almeno 4 canali, completo di stimolatore elettrico ed acustico Anche in comune con laboratorio di EMG	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16343 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo il laboratorio dispone per la prestazione speciali di: Videopoligrafo	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16344 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo il laboratorio dispone per la prestazione speciali di: Pressurometro per Holter-PA per lo studio del ritmo circadiano della PA e FC	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16345 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo il laboratorio dispone per la prestazione speciali di: Trasduttore per temperatura interna corporea per lo studio del ritmo circadiano della temperatura corporea	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16346 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo il laboratorio dispone per la prestazione speciali di: Pletismografo o Flussimetro Laser Doppler per lo studio funzionale del circolo cutaneo	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16347 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo il laboratorio dispone per la prestazione speciali di: Software dedicati per le singole metodiche speciali	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16348 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo Dotazione di personaleLa valutazione dei riflessi cardiovascolari è effettuata dal neurologo esperto nella valutazione del SNV e dal tecnico di neurofisiopatologia	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16349 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti minimi di attività L'ambulatorio diagnostico dedicato deve eseguire ogni anno almeno 80 procedure effettuate secondo i criteri indicati in allegato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(se il requisito non è applicabile al laboratorio, il medico e il tecnico addetti devono documentare l'esecuzione annua del medesimo numero di esami, effettuato su più sedi).					
16350 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
Gli esami sono conformi a quanto descritto nell'allegato tecnico (durata, montaggi, impiego di elettrodi speciali, etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16351 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
la conformità degli esami è verificata annualmente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16352 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
E' definita una specifica procedura con le modalità di accesso e di intervento: con il Laboratorio di Analisi chimico-cliniche per lo studio del dosaggio delle catecolamine (durante prova posturale),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16353 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
E' definita una specifica procedura con le modalità di accesso e di intervento: per la Consulenza Cardiologica (es: sincopi cardiogene)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16354 Laboratorio di esplorazione funzionale del Sistema nervoso vegetativo	SI	si	no	NO	N.A.
E' definita una specifica procedura con le modalità di accesso e di intervento: per la Consulenza Anestesia e Rianimazione (es: arresto cardiaco prolungato)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16355 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio svolge le Prestazioni di base: -valutazione breve delle funzioni cognitive con strumenti generali oltre al MMSE (ad esempio: MODA, SIB, MDB, o eventuali altri) -bilancio cognitivo dettagliato attraverso l'esame delle principali aree cognitive (memoria, attenzione, funzioni esecutive, abilità visuo-spaziali, linguaggio) -analisi dettagliata di deficit funzionali specifici (afasia, amnesia, alessia/dislessia, aprassia, agnosia, disgrafia).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16356 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio svolge le Prestazioni speciali -Protocollo per Idrocefalo normoteso -Sospetto malingering -Idoneità alla guida di veicoli -Valutazione della percezione delle emozioni -Protocollo per neurochirurgia dell'epilessia -Protocollo per trapianti d'organo -Valutazione del ritardo mentale -Amusia -Agnosia acustica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16357 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Locale per la esecuzione dell'esame	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16358 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Sala per colloqui con i familiari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Disponibile quando necessario, può essere utilizzata anche per altri scopi)					
16359 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Spazio per lo stoccaggio di materiale di uso del laboratorio esterno o interno alla sala di registrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16360 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: spazio per lo smaltimento dei rifiuti differenziati anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16361 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Spazio per il deposito della biancheria pulita anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16362 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Spazio per il deposito della biancheria sporca anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16363 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Sala /spazi refertazione e archivio anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16364 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Spazi di segreteria / accettazione / consegna referti anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16365 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Locale/Spazio di attesa anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16366 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Servizi igienici differenziati per il personale e gli utenti nelle vicinanze anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16367 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Condizionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16368 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
la struttura dispone di: Isolamento acustico relativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16369 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
la struttura dispone di: Specchio unidirezionale nella sala di esame (auspicabile)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16370 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Sistema audiovisivo per videoregistrazione (videoregistratore, microfoni, telecamera con cavalletto) (Raccomandato ma non indispensabile)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16371 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Cronometro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16372 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Testistica su adeguati supporti (cartacei o informatizzati)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16373 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Computer con stampante per l'elaborazione e l'archiviazione dei dati testistici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16374 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Arredi standard da sala di esame ove si praticano colloqui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16375 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
L'esame è eseguito e refertato dal neurologo o dallo psicologo (entrambi con specifica formazione neuropsicologica documentata in curriculum).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16376 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
Gli esami praticabili sono individuati e codificati univocamente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16377 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti minimi di attività Il laboratorio esegue almeno un numero totale di procedure (esame di una area cognitiva e può comprendere più test) pari a 1000 all'anno. Se il requisito non è applicabile al laboratorio, il medico e il tecnico documentano un analogo numero di prestazioni annue, anche effettuate su più sedi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16378 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
Gli esami sono conformi a quanto descritto nell'allegato tecnico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16379 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
La conformità degli esami è verificata annualmente (audit).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16380 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
Il medico e lo psicologo che si occupano del laboratorio di neuropsicologia: sono in possesso di una esperienza specifica nel campo della neuropsicologia documentata dal curriculum che evidenzia la frequenza presso laboratori e centri di neuropsicologia clinica riconosciuti, la partecipazione a congressi, corsi di formazione e pubblicazioni in tale campo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16381 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
Il medico e lo psicologo che si occupano del laboratorio di neuropsicologia: coprono il debito ECM annuo per il 50% di crediti nel settore specifico della neuropsicologia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16382 Laboratorio di neuropsicologia	SI	si	no	NO	N.A.
Il centro è riconosciuto dalle società scientifiche di settore (Società Italiana di Neuropsicologia).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16383 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
Sono svolte le Prestazioni di Base -Eco color Doppler tsa-Eco color Doppler transcranico-Doppler transcranico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16384 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
la struttura dispone di:Locale per l'esecuzione dell'indagine con Temperatura costante 20 – 22 °C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16385 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
la struttura dispone di: Spazi di preparazione paziente esterni o interni alla sala di registrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16386 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
la struttura dispone di: Spazi di preparazione e lavaggio del materiale esterni o interni alla sala di registrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16387 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
la struttura dispone di: Spazio per lo stoccaggio di materiale di laboratorio esterno o interno alla sala di registrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16388 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
la struttura dispone di: Spazio per il deposito della biancheria pulita anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16389 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
la struttura dispone di: Spazio per il deposito della biancheria sporca anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16390 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
la struttura dispone di: Spazi di refertazione e archiviazione delle immagini anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16391 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
la struttura dispone di: Spazi di segreteria/accettazione/consegna referti anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16392 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
la struttura dispone di: Spazi di attesa anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16393 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
la struttura dispone di: Servizi igienici differenziati per il personale e gli utenti nelle vicinanze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16394 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
Lo spazio all'interno del locale dove si esegue l'esame consente il movimento agevole intorno al paziente anche per eventuali manovre di assistenza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16395 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
L'accesso è facilitato e lo spazio garantisce manovre con paziente barellato.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16396 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
l'ambiente è climatizzato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16397 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
Il locale è oscurabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16398 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
la struttura dispone di: Macchina multifunzione, che permette di eseguire un eco color Doppler TSA ed eco color Doppler transcranico o in alternativa Eco color Doppler TSA e Doppler Transcranico anche in condivisione con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16399 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
la struttura dispone di: lettino a uno o più snodi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16400 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
la struttura dispone di: scaleo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16401 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
la struttura dispone di: carrello mobile con aghi-canula, tre vie, siringhe autobloccanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16402 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
la struttura dispone di: sfigmomanometro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16403 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
la struttura dispone di: computer (archivio referto scritto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16404 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
la struttura dispone di: stampante (per refertazione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16405 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
la struttura dispone di: Armadio per lo stoccaggio di biancheria pulita e sporca anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16406 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
la struttura dispone di: eco color Doppler TSA Sonda lineare o mista multifrequenza da 5-11 MHz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16407 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
la struttura dispone di: eco color Doppler transcranico sonda settoriale multifrequenza 2-2,5 MHz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16408 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
la struttura dispone di: Doppler transcranico sonda pulsata da 2,5 MHz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16409 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
Dotazione di Personale L'indagine è eseguita da un medico neurologo o di neuroscienze con esperienza e curriculum formativo specifico sostenuto in strutture riconosciute. Se il requisito non è applicabile al laboratorio, il medico e il tecnico documentano un analogo numero di prestazioni annue, anche effettuate su più sedi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16410 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Minimi di Attività Il laboratorio di Base esegue annualmente 600 esami complessivi eco TSA e transcranici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16411 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
Le prestazioni neurosonologiche di base sono programmate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16412 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio fornisce all'utente la propria check list di prestazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16413 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
Il laboratorio ha definito un percorso per gli esami neurosonologici speciali e di altro livello a cui indirizzare l'utente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16414 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
Clinical competence Il personale medico e i tecnici di neurofisiologia: sono in possesso di una esperienza nel campo della neurosonologia documentata da un curriculum che evidenzia la partecipazione a congressi, percorsi formativi, stages e pubblicazioni in tale settore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16415 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
Clinical competence Il personale medico e i tecnici di neurofisiologia: coprono il debito di ECM annuo, per una continuità formativa, per il 25% di crediti nel settore specifico della neurosonologia .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16416 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Base	SI	si	no	NO	N.A.
Clinical competence Il centro che promuove attività formativa è riconosciuto e inserito come centro tutoriale da società scientifiche del settore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16417 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
Sono svolte le Prestazioni Speciali -Eco color Doppler transcranico con MdC come ecoamplificatore -Eco color Doppler transcranico con MdC per studio perfusione (microcircolo) -Monitoraggio riperfusione (spontanea e con rt-PA) -Monitoraggi Vascolari Intraoperatori (interventi NCH-Chir Vasc) -Monitoraggio segnali microembolici -Ecografia Intraoperatoria (durante interventi NCH) -Doppler transcranico per ricerca di shunt cardio polmonare dx-sx -Eco color Doppler transcranico per ricerca di shunt cardio polmonare dx-sx -Tests di Vasoreattività Prove Dinamiche (test dell'apnea massimale, inalazione miscele CO2, compressioni, prove del bracciale) -Prove Farmacologiche Dinamiche (Acetazolamide) -Monitoraggi Terapeutici (stroke acuto) con e senza MdC -Morte Cerebrale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16418 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
l'ambulatorio neurosonologico è nelle vicinanze o all'interno della STROKE CARE – STROKE UNIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16419 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Locale per l'esecuzione dell'indagine con Temperatura costante 20 – 22 °C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16420 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Spazi di preparazione paziente esterni o interni alla sala di registrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16421 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Spazi di preparazione e lavaggio del materiale esterni o interni alla sala di registrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16422 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Spazio per lo stoccaggio di materiale di laboratorio esterno o interno alla sala di registrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16423 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Spazio per il deposito della biancheria pulita anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16424 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Spazio per il deposito della biancheria sporca anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16425 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Spazi di refertazione e archiviazione delle immagini anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16426 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Spazi di segreteria / accettazione / consegna referti anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16427 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Spazi di attesa anche in comune con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16428 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di: Servizi igienici differenziati per il personale e gli utenti nelle vicinanze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16429 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
Lo spazio all'interno del locale dove si esegue l'esame consente il movimento agevole intorno al paziente anche per eventuali manovre di assistenza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16430 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
L'accesso è facilitato e lo spazio garantisce manovre con paziente barellato.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16431 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali l'ambiente è climatizzato	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16432 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali Il locale è oscurabile	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16433 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali L'attrezzatura deve essere trasportabile per esami al letto del paziente od in sala operatoria	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16434 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali il laboratorio dispone di: Macchina finalizzata a studio neurosonologico, che permette di eseguire eco color Doppler TSA ed eco color Doppler transcranico	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16435 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali il laboratorio dispone di: lettino snodabile a uno o più snodi	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16436 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali il laboratorio dispone di: scaleo	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16437 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali il laboratorio dispone di: carrello mobile con aghi-canula, tre vie, siringhe autobloccanti	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16438 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali il laboratorio dispone di: sfigmomanometro	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16439 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali il laboratorio dispone di: computer (archivio referto scritto)	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16440 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali il laboratorio dispone di: stampante per refertazione	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16441 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali il laboratorio dispone di: video registratore per registrazioni prolungate (es. sala operatoria)	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16442 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio dispone di: computer o PACS per archivio immagini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16443 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio dispone di: fotocopiatrice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anche in comune con altre strutture					
16444 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio dispone di: mezzi di contrasto I° e II° generazione aumento del segnale di ritorno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16445 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio dispone di: armadio per lo stoccaggio di biancheria pulita e sporca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anche in comune con altre strutture					
16446 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio dispone di: software dedicati allo studio della per fusione celebrale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16447 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
il laboratorio dispone di: Strumentazioni hardware - Sonde - eco color Doppler TSA con sonda Lineare o mista multifrequenza da 5-11 MHz - eco color Doppler transcranico con sonda settoriale multifrequenza - Doppler transcranico con sonda pulsata da 2,5 MHz - caschetto per monitoraggi con pulsata da 2,5 MHz per caschetto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16448 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
Dotazione di personale L'indagine è eseguita da un neurologo o da un medico delle neuroscienze in possesso di un curriculum formativo in strutture riconosciute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16449 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
Dotazione di personale L'indagine è eseguita da un neurologo o da un medico delle neuroscienze in possesso di competenze riconosciute di tipo tutoriale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16450 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
Dotazione di personale Durante gli esami è co-presente il tecnico di neurofisiologia. Il tecnico può essere autonomo nelle indagini di base con il medico reperibile all'interno della struttura. Le conclusioni dell'indagine sonologica sono di pertinenza medica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16451 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti minimi di Attività Il laboratorio esegue complessivamente 1200 esami in un anno.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se il requisito non è applicabile al laboratorio, il medico e il tecnico documentano un analogo numero di prestazioni annue, anche effettuate su più sedi					
16452 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
Clinical competence Il personale medico e i tecnici di neurofisiologia: sono in possesso di una esperienza nel campo della neurosonologia documentata da un curriculum che evidenzia la partecipazione a congressi, percorsi formativi, stages e pubblicazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16453 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
Clinical competence Il personale medico e i tecnici di neurofisiologia coprono il debito di ECM annuo, per una continuità formativa, per il 25% di crediti nel settore specifico della neurosonologia .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16454 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
Clinical competence Il centro che promuove attività formativa è riconosciuto e inserito come centro tutoriale da società scientifiche del settore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16455 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
E' misurato l'indicatore: n. referti di neurofisiologia per tipologia di esame completi / n. referti esaminati standard 70%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16456 Laboratorio di Neurosonologia Prestazioni Speciali	SI	si	no	NO	N.A.
E' misurato l'indicatore: n. di lettere di dimissione complete / totale delle lettere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>