

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

Struttura: Chirurgia Generale (Str. Sanitarie)

Data Inizio:

Indirizzo: estrazione per disciplina

08/03/2018

Disciplina: Chirurgia generale 01

Data Fine:

08/03/2018

Firma Responsabile Struttura _____

Firma Team Leader _____

Note del Valutatore

1422 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Il locale per visita e medicazioni è adeguato al numero di posti letto, alla logistica e all'organizzazione dell'area di degenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1423 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Per ogni unità operativa di chirurgia generale che risponde all'urgenza esterna, è assicurata la presenza di guardia attiva di area chirurgica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1424 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Per le unità operative di chirurgia generale che non rispondono all'urgenza esterna è assicurata la presenza del medico di area chirurgica tramite pronta disponibilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1425 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Vengono utilizzati protocolli per la gestione del dolore post-operatorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1426 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
Gli esami diagnostici sono prescritti sulla base delle necessità cliniche del paziente e sulla base di linea guida e/o protocolli localmente adottati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1427 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Tavolo operatorio dotato delle possibilità di garantire: rapide modificazioni dell'inclinazione adeguato rivestimento possibilità di impiego di presidi antidecubito in polimero viscoelastico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1428 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Possibilità di anestesia a circuito chiuso con flussi bassi e minimi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1429 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Apparecchiature per il monitoraggio: misuratore pressione arteriosa in-cruenta ECG con frequenzimetro saturimetro capnometro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1430 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Pompa da infusione parenterale con funzionamento elettronico in numero adeguato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1431 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Amplificatori di brillantezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in relazione alla tipologia di intervento					
1432 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Sistema di raffreddamento e riscaldamento per il paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in caso di chirurgia maggiore o pediatrica					
1433 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Emogasanalizzatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
deve essere disponibile la prestazione					
1434 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Apparecchiatura per recupero sangue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
disponibile per attività di chirurgia d'urgenza; solo per chirurgia specialistica econdo la tipologia di intervento					
1435 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Misuratore di pressione cruenta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
per pazienti urgenti e/o complessi e per interventi di chirurgia maggiore					
1436 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Misuratore di temperatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
disponibile					
1437 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Lampada satellite o portatile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
disponibile					
1438 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Dispositivo di monitoraggio della trasmissione neuromuscolare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
disponibile					
1439 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Stazione anestesiológica di riserva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1440 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Zona/locale risveglio - Sistema portatile per il monitoraggio ECG, saturimetria e pressione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in caso di chirurgia maggiore o pediatrica					
1441 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Per interventi in anestesia generale e loco regionale (spinale, peridurale) è garantito un medico anestesista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1442 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
L'équipe chirurgica è correlata alla tipologia di intervento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1443 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
E' previsto almeno un IP.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1444 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
E' prevista la stessa dotazione minima di personale per le strutture che garantiscono attività chirurgica in urgenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1445 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
E' garantita la procedura per l'esatta identificazione del paziente in sala operatoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1446 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
E' presente una lista operatoria giornaliera, settimanale, dell'attività programmata, che tiene conto della prioritizzazione dei casi in lista di attesa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1447 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Esistono procedure per verificare la corrispondenza dell'anestesia e dell'intervento effettuati rispetto a quanto concordato con il paziente al momento della raccolta dei consensi informati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1448 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Ai fini della sicurezza, è prevista una procedura per garantire la presenza, in caso di necessità, di un altro anestesista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1449 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
E' disponibile personale ausiliario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1450 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Esiste un programma di verifica dei risultati e miglioramento della qualità dell'assistenza fornita sia medica che infermieristica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1451 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Esistono procedure analitiche dell'attività chirurgica che consentono di valutare: - numero e tipologia degli interventi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1452 Blocco operatorio	SI	si	no	NO	N.A.
- durata dell'intervento chirurgico (tempo chirurgico, tempo anestesilogico, occupazione della sala operatoria)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1453 Blocco operatorio - consumi per paziente almeno dei materiali ad alto costo	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1454 Blocco operatorio La raccolta e l'elaborazione di questi dati sono informatizzate	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1455 Ambulatorio chirurgico Sono previsti controlli all'interno dell'organizzazione per garantire le caratteristiche qualitative dichiarate dal servizio	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1456 Ambulatorio chirurgico Sono previste procedure per: - prenotazione delle prestazioni	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1457 Ambulatorio chirurgico - gestione delle liste d'attesa che differenzi, se necessario, pazienti in follow-up	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1458 Ambulatorio chirurgico - gestione delle richieste urgenti	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1459 Ambulatorio chirurgico - registrazione degli utenti e delle prestazioni (richieste, esecuzioni, referto)	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1460 Ambulatorio chirurgico - gestione di materiali, farmaci, dispositivi medici, presidi soggetti a scadenza	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1461 Ambulatorio chirurgico - il percorso del malato che tiene conto dell'applicazione delle Linee Guida, con particolare riferimento alla linea guida prodotta dall'Agenzia Sanitaria della Regione Emilia-Romagna, sull'utilizzo appropriato degli esami preoperatori	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1462 Ambulatorio chirurgico - percorsi facilitati per l'accesso alla visita anestesiologicala e ai servizi che forniscono prestazioni di supporto (es.: laboratorio e radiologia)	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1463 Ambulatorio chirurgico Sono previsti - un medico e un infermiere responsabili del processo organizzativo qualora vengano effettuati interventi ambulatoriali	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>

1464 Ambulatorio chirurgico	SI	si	no	NO	N.A.
- una visita preoperatoria per stabilire: selezione all'intervento ambulatoriale, definizione della necessità di esami, informazione sulle modalità e il decorso dell'intervento raccolta del consenso informato all'anestesia e all'intervento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1465 Ambulatorio chirurgico	SI	si	no	NO	N.A.
- un registro dove si riportano: cognome e nome, diagnosi, tipo di intervento, data ed ora di esecuzione, nome del o degli operatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1466 Ambulatorio chirurgico	SI	si	no	NO	N.A.
- relazione al medico curante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1467 Ambulatorio chirurgico	SI	si	no	NO	N.A.
E' identificato l'ambiente in cui si effettuano gli interventi ed una procedura per documentare il processo assistenziale: ammissione, selezione dei pazienti, raccolta del consenso informato, congedo del paziente e l'eventuale refertazione anatomicopatologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1468 Ambulatorio chirurgico	SI	si	no	NO	N.A.
- procedure di controllo del processo di sterilizzazione validate dalla Direzione Sanitaria ed organizzate in linee guida e protocolli, conformi alle leggi in materia nonché alla direttive regionali e/o aziendali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1469 Ambulatorio chirurgico	SI	si	no	NO	N.A.
- una procedura per valutare la qualità degli interventi es.: quanti pazienti devono essere rioperati immediatamente con supporto o meno di un eventuale ricovero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1470 Ambulatorio chirurgico	SI	si	no	NO	N.A.
Nel caso in cui viene programmato che alcune tecniche di anestesia locale e/o sedazione sono effettuate da altri specialisti, sono raccomandate le indicazioni dell'ASA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1471 Ambulatorio chirurgico	SI	si	no	NO	N.A.
E' presente una procedura che prevede, all'insorgere di difficoltà/complicanze, le modalità di intervento dell'anestesista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1472 Day Surgery	SI	si	no	NO	N.A.
SALA OPERATORIA - Sono posseduti gli stessi requisiti già indicati alla voce blocco operatorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1473 Day Surgery	SI	si	no	NO	N.A.
SALA OPERATORIA - Sono posseduti gli stessi requisiti già indicati alla voce blocco operatorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1474 Day Surgery	SI	si	no	NO	N.A.
DEGENZA - Sono identificati letti e/o poltrone rispetto ai posti letto di ricovero ordinario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1475 Day Surgery	SI	si	no	NO	N.A.
Permette le routinarie manovre di controllo dei parametri nel post operatorio e una graduale ripresa delle funzioni fisiologiche e delle normali attività (deambulazione, assunzione di alimenti, capacità di rivestirsi, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1476 Day Surgery	SI	si	no	NO	N.A.
E' prevista una Caposala o infermiere responsabile quando è presente un'attività organizzativa autonoma di Day Surgery	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1477 Day Surgery	SI	si	no	NO	N.A.
Il coordinamento è affidato ad uno specialista di branca chirurgica o anestesilogica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1478 Day Surgery	SI	si	no	NO	N.A.
Esistono procedure di controllo del processo di sterilizzazione validate dalla Direzione Sanitaria ed organizzate in linee guida e protocolli, conformi alle leggi in materia nonché alla direttive regionali e/o aziendali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1479 Day Surgery	SI	si	no	NO	N.A.
Per il controllo di qualità dell'attività di Day Surgery sono prevenute e gestite le non conformità e sono gestite le aree di criticità e dei fattori di rischio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le aree di criticità si situano a livello di: - selezione preoperatoria - esecuzione dell'intervento - controllo postoperatorio - fase di dimissione - contatti con il paziente nella fase domiciliare del postoperatorio					
1480 Day Surgery	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE - Il personale medico è in possesso dei seguenti requisiti professionali: - dimostrata esperienza nella branca di loro competenza, con documentata casistica di interventi eseguiti in qualità di primo operatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1481 Day Surgery	SI	si	no	NO	N.A.
- i medici non in possesso di tali requisiti possono operare in qualità di secondo o in qualità di primo operatore, se assistiti da un collega con i requisiti sopraccitati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1482 Day Surgery	SI	si	no	NO	N.A.
- il personale di sala operatoria possiede esperienza specifica documentata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1483 Day Surgery	SI	si	no	NO	N.A.
VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE. DURANTE LA FASE DI SELEZIONE - Rapporto cancellati/attesi apporto tra il numero dei pazienti che il mattino dell'intervento non vengono riconosciuti idonei all'intervento dall'anestesista e il numero dei pazienti attesi per l'intervento. La non idoneità è più probabile quando la visita anestesilogica non è sistematicamente effettuata qualche giorno prima dell'intervento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1484 Day Surgery	SI	si	no	NO	N.A.
Rapporto non venuti/attesi apporto tra il numero dei pazienti che non si sono presentati e il numero di quelli attesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1485 Day Surgery	SI	si	no	NO	N.A.
DURANTE LA FASE DI TRATTAMENTO - Rioperati/operati apporto tra il numero di pazienti operati e il numero di pazienti sottoposti a reintervento nei 15 giorni successivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1486 Day Surgery	SI	si	no	NO	N.A.
DURANTE LA FASE DI DIMISSIONE - Trasferiti/operati apporto tra il numero dei pazienti ricoverati nelle 24 ore successive all'intervento e i pazienti operati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1487 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
CHIRURGIA IN ETA' PEDIATRICA - DEGENZA - I pazienti da 1 a 14 anni sono ricoverati presso una unità operativa di pediatria o in un reparto chirurgico con stanze dedicate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1488 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
CHIRURGIA IN ETA' PEDIATRICA - Il bambino ha la possibilità di essere costantemente assistito da uno dei genitori, pertanto sono previste stanze dedicate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1489 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
CHIRURGIA IN ETA' PEDIATRICA - CLINICAL COMPETENCE - Per effettuare interventi di chirurgia pediatrica la competenza individuale dell'operatore è di terzo o quarto livello	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1490 Area di degenza	SI	si	no	NO	N.A.
CHIRURGIA IN ETA' PEDIATRICA - Le unità operative di chirurgia generale che effettuano interventi di chirurgia pediatrica hanno rapporti di collaborazione con unità operative di chirurgia pediatrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1491 Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
ACQUISIZIONE SERVIZI - L'acquisizione dei beni di consumo e delle attrezzature è regolamentata da procedure in modo formalizzato, che comportano la formulazione di criteri tecnici, alla cui definizione concorrono gli stessi professionisti fruitori, tenendo conto delle necessità derivanti dalla attività chirurgica programmata e dalla urgenza/emergenza chirurgica I criteri tecnici prevedono anche le procedure di collaudo, idoneità e segnalazione di problemi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1492 Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
Per l'acquisizione di servizi sono espressi i requisiti tecnici e organizzativi e il processo di fornitura viene periodicamente riesaminato a fini di rilevazione delle non conformità alle specifiche stabilite o a fini di miglioramento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1493	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Anestesia e Rianimazione - Oltre al personale dedicato all'attività programmata è prevista almeno la consulenza anestesiológica in pronta disponibilità ed è concordato un percorso per l'accesso a posti letto di terapia intensiva sia per interventi chirurgici programmati, sia per interventi chirurgici urgenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1494	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Anatomia Patologica - Si dispone, nella stessa sede o in sede collegata per aggregazione aziendale o per convenzione, di una attività di Anatomia Patologica per la durata della sua attività programmata anche in considerazione della esecuzione di esami estemporanei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1495	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Il Servizio soddisfa gli standard di Qualità richiesti ed esegue esami istologici, citologici, immunoistochimici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1496	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Radiologia - Sono garantiti esami di routine secondo modalità concordate ed esami per le urgenze h.24, 7 giorni su 7, per la radiologia convenzionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1497	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Gli esami ecografici sono disponibili di routine e in urgenza secondo modalità concordate tra le U.O. interessate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1498	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Indagini TAC di routine e urgenti sono disponibili o all'interno della struttura o presso strutture di riferimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1499	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	I tempi della richiesta e la relativa refertazione sono definiti con accordi interni sia per gli esami urgenti che non urgenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1500	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Per le attività di Angiografia, Risonanza Magnetica e di Radiologia Interventistica, è individuata, ove non esistente nella stessa sede, una struttura di riferimento, tenendo conto della complessità della casistica dell'U.O.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1501	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Radioterapia - Si dispone di una Attività di Radioterapia per il trattamento preoperatorio e postoperatorio delle neoplasie radiosensibili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1502	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	In assenza del Servizio vengono stipulati contratti che consentono tempi di attesa compatibili con le patologie da trattare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1503	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Laboratorio Analisi Chimico-Cliniche e Laboratorio Microbiologia - Sono concordati con il Laboratorio analisi chimico cliniche di riferimento protocolli per gli esami disponibili in urgenza nelle 24 ore 7giorni/7 e per quelli eseguibili in via ordinaria, tenuto conto del livello e delle attività presenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1504	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Se gli esami sono eseguiti da laboratori esterni alla struttura sono presenti formali accordi sulle modalità di trasporto, consegna dei campioni e dei referti e tempi di risposta e sono garantiti i controlli di qualità e le caratteristiche organizzative previste per i laboratori interni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1505	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Il Laboratorio è in grado di eseguire indagini sierologiche per la valutazione della risposta anticorpale nei confronti dei più comuni agenti infettivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1506	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Se gli esami sopra riportati sono eseguiti da laboratori esterni alla struttura sono garantiti i controlli di qualità e le caratteristiche organizzative previste per i laboratori interni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1507	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Il Laboratorio di Microbiologia è in grado di eseguire esami colturali per l'isolamento e la tipizzazione di germi aerobici e anaerobici gram-positivi e gram-negativi, miceti e virus da ogni materiale biologico e non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1508	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	E' possibile definire il profilo di sensibilità ai farmaci antibatterici e antimicotici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1509	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Il Laboratorio di Microbiologia è in grado di assicurare la conservazione del ceppo batterico per l'eventuale successiva determinazione della Concentrazione Minima Inibente (MIC) di farmaci antibatterici e anche per la valutazione del potere antibatterico del siero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1510	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Per le richieste nelle giornate festive sono codificate le modalità di prelievo e di conservazione dei campioni, nel caso questi non possono essere subito inviati al laboratorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1511	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Se gli esami sono eseguiti da laboratori esterni alla struttura sono presenti formali accordi sulle modalità di trasporto, consegna dei campioni e dei referti e tempi di risposta e sono garantiti i controlli di qualità e le caratteristiche organizzative previste per i laboratori interni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1512	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Servizio Immunotrasfusionale - Si può contare h.24, 7 giorni su 7, di una attività Immunotrasfusionale che assicura disponibilità di sangue e suoi derivati in caso di pazienti ricoverati con emorragie in atto o durante interventi chirurgici in urgenza ed in elezione ove sono necessarie trasfusioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1513	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Servizio di Endoscopia Digestiva - Si dispone di una attività di Endoscopia Digestiva nella stessa sede o in sede collegata per aggregazione aziendale o per convenzione che assicura un'attività endoscopica gastroenterologica sia diagnostica che operativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1514	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	All'interno, in assenza del Servizio, ci si avvale di medici di comprovata e riconosciuta esperienza di attività endoscopica, operanti nell'ambito della Chirurgia Generale stessa o in altre Unità Operative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1515	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Medicina Nucleare - Si dispone di una attività di Medicina Nucleare in grado di assicurare le più comuni indagini scintigrafiche diagnostiche e terapeutiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1516	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	L'attività è nella stessa sede o in sede collegata per aggregazione aziendale o per convenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1517	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Medicina Fisica e Riabilitazione - Si dispone di una attività di Medicina Fisica e Riabilitazione che assicura personale tecnico adeguato con particolari competenze per una precoce riabilitazione motoria, respiratoria, e dei disturbi della deglutizione e della regolazione sfinterica nella stessa sede o in sede collegata per aggregazione aziendale o per convenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1518	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Servizio di Cardiologia - Si dispone di competenze cardiologiche all'interno della struttura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1519	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Specialità Chirurgiche e Specialità Mediche - Si dispone all'interno della struttura in cui opera, o a livello aziendale o a livello regionale, di competenze di natura chirurgica specialistica e di natura medica specialistica, accessibili secondo procedure concordate, sia in condizioni di elezione che in urgenza/emergenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1520	Acquisizione servizi Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
	Laddove si praticano interventi in emergenza/urgenza, la Chirurgia Generale ha disponibili competenze chirurgiche di natura vascolare e toracica nella stessa sede o in sede collegata per aggregazione aziendale o per convenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1521 Clinical Competence Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
CLINICAL COMPETENCE. Competenza individuale - Sono documentati i percorsi di aggiornamento e formazione del personale medico e infermieristico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1522 Clinical Competence Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
Lo sviluppo e mantenimento delle competenze è programmato secondo un piano di formazione che tiene conto dei criteri e dei requisiti della E.C.M.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1523 Clinical Competence Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
Il requisito minimo per ogni U.O. per l'accreditamento è rappresentato dalla presenza di almeno due chirurghi entrambi in possesso dei livelli 3 e 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per ogni chirurgo, in relazione ai livelli di complessità degli interventi, viene individuato uno dei seguenti livelli: ivello I: ha bisogno di training per effettuare il compito specifico ivello II: ha bisogno di supervisione per effettuare il compito specifico ivello III: è competente per effettuare il compito specifico senza supervisione ivello IV: è competente per formare altri ad effettuare il compito specifico					
1524 Clinical Competence Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
Per i Responsabili di strutture organizzative complesse e i Responsabili di strutture organizzative semplici è prevista una formazione per l'acquisizione di competenze di tipo manageriale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1525 Clinical Competence Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
Competenza dell'Unità Operativa - La competenza dell'U.O. è valutata per la presenza, tra gli altri, dei seguenti requisiti: - predisposizione di un progetto formativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il requisito che è richiesto ad ogni U.O. per l'accreditamento è rappresentato dai 3 punti					
1526 Clinical Competence Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
- periodica revisione documentata dell'attività clinica anche tramite audit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1527 Clinical Competence Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
- verifica di parametri rispetto alla media regionale e alla deviazione standard al 95% tra i quali: - degenza media pre e post operatoria per i 10 DRG più frequenti * - peso medio DRG per i 10 DRG più frequenti per Unità Operativa rispetto al peso medio dei 10 DRG più frequenti a livello regionale**	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* rilevazione regionale annua * rilevazione regionale anno 1998 Peso medio = 0.79					
1528 Clinical Competence Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
Competenza integrata nella struttura sanitaria - La valutazione viene effettuata sulla base dei seguenti requisiti: - identificazione e valutazione della produzione assistenziale e scientifica;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il requisito minimo per l'accreditamento di questa competenza "integrata" è il possesso di almeno i primi tre requisiti. Questo presuppone, all'interno della struttura sanitaria, la presenza e l'integrazione delle diverse competenze (di U.O., di Dipartimento etc) o, comunque, in assenza di una di queste, della definizione di percorsi in rete					
1529 Clinical Competence Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
- integrazione in ambito dipartimentale/aziendale/di rete territoriale, delle singole U.O.;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1530 Clinical Competence Chirurgia - attivazione di percorsi/protocolli diagnostico-terapeutici	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1531 Clinical Competence Chirurgia - indice di fuga documentato (mobilità passiva).	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1532 Qualificazione Percorsi Dign_Ter Chirurgia QUALIFICAZIONE DEI PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI E ASSISTENZIALI . Percorso finalizzato al ricovero e terapia nei pazienti con neoplasia - Esiste un percorso finalizzato al ricovero e terapia del paziente con neoplasia Il percorso riguarda i pazienti che afferiscono alle strutture chirurgiche ambulatoriali con richiesta di visita ordinaria o prioritaria o urgente: - perché affetti da sintomi che fanno ipotizzare una patologia neoplastica - perché hanno eseguito un accertamento diagnostico che ha rivelato la presenza di una neoplasia. el primo caso è necessario definire la diagnosi, nel secondo caso è necessario stadiare la neoplasia	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1533 Qualificazione Percorsi Dign_Ter Chirurgia Il percorso diagnostico-terapeutico completa gli accertamenti necessari (diagnostici e/o stadianti).	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1534 Qualificazione Percorsi Dign_Ter Chirurgia Il percorso prevede l'eventuale invio del paziente ad U.O. chirurgiche con competenze specifiche su singole patologie.	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1535 Qualificazione Percorsi Dign_Ter Chirurgia E' garantito un tempo massimo di 30 giorni tra l'indicazione all'intervento e il ricovero.	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1536 Qualificazione Percorsi Dign_Ter Chirurgia Gli accordi con le U.O. dei servizi diagnostici prevedono di riservare settimanalmente un certo numero di prenotazioni a questi pazienti, afferenti ai servizi dagli ambulatori chirurgici in modo da realizzare un meccanismo indipendente di prenotazione/esecuzione che consenta di completare la diagnosi e rendere possibile la terapia entro il periodo di tempo massimo stabilito.	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1537 Qualificazione Percorsi Dign_Ter Chirurgia Il percorso del paziente è coordinato dall'ambulatorio chirurgico	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1538 Qualificazione Percorsi Dign_Ter Chirurgia Le tipologie degli accertamenti prevedono tutte quelle necessarie alla corretta diagnosi di malattia neoplastica ed alla stadiazione	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>
1539 Qualificazione Percorsi Dign_Ter Chirurgia Percorso per la dimissione e per la compilazione della lettera di dimissione - Esiste un percorso finalizzato alla dimissione e alla compilazione della lettera di dimissione	SI <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>

1540 Qualificazione Percorsi Dign_Ter Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
La lettera di dimissione riporta il set minimo di dati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La lettera di dimissione riporta:					
. struttura di appartenenza					
. recapito telefonico della struttura con orario dedicato ai contatti con l'esterno					
. nome e cognome del paziente					
. data di nascita					
. indirizzo e recapito telefonico					
. nome del medico curante					
. data di ingresso e dimissione					
. diagnosi di dimissione					
. accertamenti eseguiti e loro esiti (normale/patologico)					
0. andamento degli esami risultati alterati ed evoluzione durante il ricovero					
1. data e tipologie delle procedure chirurgiche, comprese trasfusioni ed eventuale impianto protesico					
2. terapia consigliata a domicilio (disciplina delle prescrizioni)					
3. data ed ora del primo controllo (fornire l'impegnativa)					
4. eventuali esami in corso di refertazione al momento della dimissione					
5. firma e timbro del medico incaricato.					
1541 Qualificazione Percorsi Dign_Ter Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
Percorso per la sorveglianza delle infezioni della ferita chirurgica (IFC) - Il programma di sorveglianza delle IFC comprende l'utilizzo di definizioni dell'infezione, standardizzate ed epidemiologicamente valide, un corretto disegno dei progetti di sorveglianza, la stratificazione dei tassi di IFC in accordo con i fattori di rischio correlati, un continuo "report" dei dati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1542 Qualificazione Percorsi Dign_Ter Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
Si identifica come score da utilizzare per un confronto in ambito regionale l'Infection Risk Index (National Nosocomial Infections Surveillance)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si intende per IFC quella che compare entro 30 giorni dall'intervento e quella che compare entro 12 mesi se vi è stato impianto di protesi					
1543 Qualificazione Percorsi Dign_Ter Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
Sono adottati protocolli per la profilassi antibiotica perioperatoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1544 Qualificazione Percorsi Dign_Ter Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
La sorveglianza viene effettuata su almeno tre procedure tra quelle di sotto elencate:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- chirurgia coloretale					
- colecistectomia					
- appendicectomia					
- ernioplastica e laparoplastica					
- mastectomia					
- quadrantectomia					
1545 Qualificazione Percorsi Dign_Ter Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
Per la raccolta dei dati è utilizzata la scheda regionale e i "report" dei risultati sono indirizzati agli operatori interessati dell'ospedale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1546 Qualificazione Percorsi Dign_Ter Chirurgia	SI	si	no	NO	N.A.
I risultati vengono periodicamente valutati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p>1547 Qualificazione Percorsi Dign_Ter Chirurgia</p> <p>Percorso finalizzato all'acquisizione di nuove tecnologie - Per l'effettuazione di un intervento di colecistectomia con tecnica videolaparoscopica vanno definiti:) un percorso diagnostico finalizzato a valutare la possibilità o meno di litiasi concomitante del coledoco, attraverso una accurata anamnesi che valuti anche un pregresso subittero, una ecografia del coledoco e la rilevazione della via biliare principale;</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>1548 Qualificazione Percorsi Dign_Ter Chirurgia</p> <p>b) un percorso terapeutico che valuti la fattibilità o meno del trattamento videolaparoscopico della litiasi coledocica, ancora confinata a Centri che praticano videochirurgia avanzata attraverso la collaborazione sequenziale -in caso di necessità- con un Servizio di Endoscopia idoneo all'esecuzione di papillosfinterotomia preoperatoria, qualora sia accertata la presenza della litiasi coledocica prima dell'esecuzione della colecistectomia laparoscopica, o postoperatoria, qualora venga diagnostica successivamente, durante o dopo la colecistectomia</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>1549 Qualificazione Percorsi Dign_Ter Chirurgia</p> <p>La Chirurgia Generale è dotata dell'equipaggiamento tecnico e delle professionalità adeguatamente addestrate per effettuare interventi di base in videochirurgia</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>1550 Clinical Competence Chirurgia</p> <p>CHIRURGIA IN ETA' PEDIATRICA - CLINICAL COMPETENCE - Viene garantita in sala la presenza di un "tutor" in possesso dei requisiti di terzo o quarto livello, qualora l'operatore sia medico con competenze di primo o secondo livello</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>