

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

Struttura: Radioterapia (Str. Sanitarie)

Data Inizio:

Indirizzo: estrazione per disciplina

09/03/2018

Disciplina: Radioterapia 01

Data Fine:

09/03/2018

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

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

Note del Valutatore

<p>8385 Unità Operativa di Radioterapia</p> <p>L'U.O. di Radioterapia dispone di risorse strutturali e tecnologiche complessivamente finalizzate alla produzione di prestazioni di radioterapia</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>8386 Unità Operativa di Radioterapia</p> <p>L'U.O. di Radioterapia attraverso la collaborazione con le altre Unità Operative assistenziali assicura l'impostazione interdisciplinare dell'assistenza ai cittadini affetti da neoplasie attraverso: la definizione di percorsi diagnostici e terapeutici integrati (Radioterapia Esterna, Brachiterapia, Radioterapia Metabolica) comprensivi della fase dei controlli clinici del trattamento (visita di controllo)</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>8387 Unità Operativa di Radioterapia</p> <p>L'U.O. di Radioterapia attraverso la collaborazione con le altre Unità Operative assistenziali assicura l'impostazione interdisciplinare dell'assistenza ai cittadini affetti da neoplasie attraverso: la programmazione e gestione dei controlli clinici dopo la fine del trattamento (follow up)</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>8388 Unità Operativa di Radioterapia</p> <p>L'U.O. di Radioterapia attraverso la collaborazione con le altre Unità Operative assistenziali assicura l'impostazione interdisciplinare dell'assistenza ai cittadini affetti da neoplasie attraverso: l'elaborazione di protocolli tecnico clinici di trattamento (questi ultimi in collaborazione con il Fisico medico).</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>8389 Unità Operativa di Radioterapia</p> <p>L'Unità Operativa di Radioterapia assicura: la valutazione clinica e strumentale della presenza di indicazioni alla radioterapia e delle modalità di inserimento di questa nella strategia terapeutica globale</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>8390 Unità Operativa di Radioterapia</p> <p>L'Unità Operativa di Radioterapia assicura: la definizione del programma di trattamento radioterapico</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>8391 Unità Operativa di Radioterapia</p> <p>L'Unità Operativa di Radioterapia assicura: l'illustrazione del programma e degli effetti attesi, e discussione delle eventuali alternative, con il paziente</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>

8392 Unità Operativa di Radioterapia	SI	si	no	NO	N.A.
L'Unità Operativa di Radioterapia assicura: l'impostazione del trattamento radiante attraverso la scelta delle tecniche di definizione del volume da trattare più adeguate alla situazione clinica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8393 Unità Operativa di Radioterapia	SI	si	no	NO	N.A.
L'Unità Operativa di Radioterapia assicura: l'elaborazione del piano di trattamento attraverso la selezione delle modalità di irradiazione in grado di ottimizzare l'indice terapeutico e la distribuzione della dose al paziente (studio fisico-dosimetrico)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8394 Unità Operativa di Radioterapia	SI	si	no	NO	N.A.
L'Unità Operativa di Radioterapia assicura: la verifica delle condizioni di trattamento iniziali e controllo periodico della corretta esecuzione di esso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8395 Unità Operativa di Radioterapia	SI	si	no	NO	N.A.
L'Unità Operativa di Radioterapia assicura: il controllo clinico del trattamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8396 Unità Operativa di Radioterapia	SI	si	no	NO	N.A.
L'Unità Operativa di Radioterapia assicura: la programmazione e gestione dei controlli clinici dopo la fine del trattamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8397 Area di degenza e Day Hospital comune	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'UO dispone in numero adeguato alle potenzialità del reparto di: pompe per infusione di farmaci citostatici,					
8398 Area di degenza e Day Hospital comune	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'UO dispone in numero adeguato alle potenzialità del reparto di: cronoinfusori per infusione continua,					
8399 Area di degenza e Day Hospital comune	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'UO dispone in numero adeguato alle potenzialità del reparto di: pompe per alimentazione					
8400 Area di degenza e Day Hospital comune	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'UO dispone in numero adeguato alle potenzialità del reparto di: sollevatori e/o altri mezzi di mobilizzazione per pazienti allettati					

8401 Area di degenza e Day Hospital comune	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'UO dispone in numero adeguato alle potenzialità del reparto di: barella a cucchiaio					
8402 Area di degenza e Day Hospital comune	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'UO dispone di: Medico responsabile radioterapista.					
8403 Area di degenza e Day Hospital comune	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'UO dispone di: Personale medico,					
8404 Area di degenza e Day Hospital comune	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'UO dispone di: Infermieristico					
8405 Area di degenza e Day Hospital comune	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'UO dispone di: ausiliario rapportato al numero di letti.					
8406 Area di degenza e Day Hospital comune	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'UO dispone di: Servizio di guardia notturna, festiva e prefestiva assicurato a livello dipartimentale o interdipartimentale per la parte internistica					
8407 Area di degenza e Day Hospital comune	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'UO dispone di: reperibilità da parte di un medico radioterapista della U.O. per le esigenze specifiche della disciplina.					
8408 Area di degenza e Day Hospital comune	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accesso attraverso il ricovero programmato avviene: in funzione dei "Criteri di programmazione dell'attesa per prestazioni di radioterapia"					
8409 Area di degenza e Day Hospital comune	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accesso attraverso il ricovero programmato avviene: in funzione del piano terapeutico globale del paziente tramite visita specialistica radioterapia.					

8410 Area di degenza e Day Hospital comune	SI	si	no	NO	N.A.
E' prevista la somministrazione dei farmaci antiblastici preparati secondo la normativa vigente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8411 Area di degenza protetta	SI	si	no	NO	N.A.
Nell'U.O. vengono eseguite: terapie con tecniche speciali brachiterapiche a basso rateo di dose continua o pulsata,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8412 Area di degenza protetta	SI	si	no	NO	N.A.
Nell'U.O. vengono eseguite: posizionamento di impianti permanenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8413 Area di degenza protetta	SI	si	no	NO	N.A.
Nell'U.O. vengono eseguite: radioterapia metabolica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8414 Area di degenza protetta	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali e tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di camere protette per pazienti in trattamento con isotopi munite di: impianto televisivo a circuito interno per il monitoraggio del paziente da parte del personale					
8415 Area di degenza protetta	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali e tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di camere protette per pazienti in trattamento con isotopi munite di: citofono					
8416 Area di degenza protetta	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali e tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di camere protette per pazienti in trattamento con isotopi munite di: telefono					
8417 Area di degenza protetta	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali e tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di camere protette per pazienti in trattamento con isotopi munite di: bagno					
8418 Area di degenza protetta	SI	si	no	NO	N.A.
L'U.O. dispone di: ambulatorio chirurgico per l'esecuzione delle procedure brachiterapiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8419 Area di degenza protetta	SI	si	no	NO	N.A.
L'U.O. dispone di: locale per l'elaborazione dei piani di trattamento brachiterapici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8420 Area di degenza protetta	SI	si	no	NO	N.A.
L'U.O. dispone di: ambiente dedicato alle manovre interventive.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8421 Area di degenza protetta	SI	si	no	NO	N.A.
L'U.O. dispone di: apparecchiature radiologiche per controllo del posizionamento dell'impianto e/o delle sorgenti radioattive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8422 Area di degenza protetta	SI	si	no	NO	N.A.
L'U.O. dispone di: attrezzatura specifica per elaborazione dello studio fisico-dosimetrico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8423 Area di degenza protetta	SI	si	no	NO	N.A.
L'U.O. dispone di: attrezzature specifiche per l'esecuzione dei trattamenti rapportate al mix dei casi clinici trattati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8424 Area di degenza protetta	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono definiti protocolli di collaborazione con l'unità operativa di fisica sanitaria per la corretta effettuazione interdisciplinare delle diverse fasi del trattamento					
8425 Area di degenza protetta	SI	si	no	NO	N.A.
Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: medico radioterapista,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8426 Area di degenza protetta	SI	si	no	NO	N.A.
Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: fisico,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8427 Area di degenza protetta	SI	si	no	NO	N.A.
Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: TSRM di radioterapia, (TSRM o tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro operante in Fisica sanitaria).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8428 Area di degenza protetta	SI	si	no	NO	N.A.
Sono definiti protocolli di collaborazione con l'U.O. di Anestesiologia per l'esecuzione di impianti che prevedano interventi anestesiolgici locali e/o spinali.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8429 Attività di categoria A e B	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'U.O. dispone di un secondo bunker di terapia					
8430 Attività di categoria A e B	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'U.O. dispone di: Un Simulatore convenzionale con accesso ad una TC diagnostica in rete con il Sistema di piani di cura o un TC-Simulatore					

8431 Attività di categoria A e B	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'U.O. dispone di: Una seconda unità di terapia a fasci collimati					
8432 Attività di categoria A e B	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'U.O. dispone di: Un Sistema per piani di trattamento che consenta la valutazione della distribuzione della dose su uno o più piani					
8433 Attività di categoria A e B	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'U.O. dispone di: Interfono tra terapie e sala di attesa					
8434 Attività di categoria A e B	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l'U.O. dispone di: Sistema (elettronico e analogico) per il controllo della geometria di radiazione					
8435 Attività di categoria A e B	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono disponibili: 2 Tecnici per ogni turno di terapia, per apparecchiatura ad alta energia.					
8436 Attività di cat. C Radioterapia Conformazionale	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali e tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di: stanza per attività di simulazione e di immobilizzazione.					
8437 Attività di cat. C Radioterapia Conformazionale	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali e tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di: stanza per stazioni del Sistema di Pianificazione del Trattamento (TPS) dotata di dispositivi per la connessione in rete dei TPS.					
8438 Attività di cat. C Radioterapia Conformazionale	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali e tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di: sistemi di immobilizzazione del paziente					
8439 Attività di cat. C Radioterapia Conformazionale	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali e tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di: una TC dedicata + un Simulatore tradizionale digitalizzato/ un TC-Simulatore/ una procedura di accesso concordato ad una TC in numero di ore proporzionale all'attività					

8440 Attività di cat. C Radioterapia Conformazionale	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali e tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di: rete di trasferimento immagini tra TC e TPS					
8441 Attività di cat. C Radioterapia Conformazionale	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali e tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di: un TPS 3-D con una o più stazioni di contornamento dei volumi di interesse					
8442 Attività di cat. C Radioterapia Conformazionale	SI	si	no	NO	N.A.
L'U.O. dispone di un Acceleratore Lineare dotato di: collimatore multilamellare (MLC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8443 Attività di cat. C Radioterapia Conformazionale	SI	si	no	NO	N.A.
L'U.O. dispone di un Acceleratore Lineare dotato di: dispositivo elettronico per l'acquisizione di immagini digitali dal fascio dell'Acceleratore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8444 Attività di cat. C Radioterapia Conformazionale	SI	si	no	NO	N.A.
L'U.O. dispone di un Acceleratore Lineare dotato di: sistema informatizzato di verifica e controllo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8445 Attività di cat. C Radioterapia Conformazionale	SI	si	no	NO	N.A.
L'U.O. dispone di: Personale Medico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8446 Attività di cat. C Radioterapia Conformazionale	SI	si	no	NO	N.A.
L'U.O. dispone di: Tecnico formato e numericamente adeguato alla quantità/qualità delle prestazioni (secondo gli standard dell'Istituto Superiore di Sanità).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8447 Attività di cat. C Radioterapia Conformazionale	SI	si	no	NO	N.A.
Sono disponibili protocolli sull'indicazione, impostazione, pianificazione ed esecuzione del trattamento conformazionale per le patologie più frequenti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8448 Attività di cat. C Radioterapia Conformazionale	SI	si	no	NO	N.A.
E' garantito il diritto di accesso ai sistemi di imaging multimodale (RMN, PET)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8449 Attività di cat. C Radioterapia Conformazionale	SI	si	no	NO	N.A.
Sono disponibili protocolli elaborati in collaborazione con l'équipe di Fisica Medica di riferimento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8450 Att. di cat. D Radioter. A intensità mod. (IMRT)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di: Sistemi di immobilizzazione personalizzati per radioterapia di precisione					
8451 Att. di cat. D Radioter. A intensità mod. (IMRT)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di: Una TC dedicata + un Simulatore tradizionale digitalizzato oppure un TC-Simulatore oppure una procedura di accesso concordato ad una TC in numero di ore proporzionale all'attività					
8452 Att. di cat. D Radioter. A intensità mod. (IMRT)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di: Stazione di contouring per la definizione dei volumi di interesse e per la fusione di immagini multimodali ( TC +/- RM +/- PET , etc..)					
8453 Att. di cat. D Radioter. A intensità mod. (IMRT)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di: Sistema di elaborazione tridimensionale del piano di trattamento completo di un modulo di pianificazione inversa e di un sequencer per la conversione delle fluenze in files di movimentazione o posizionamento delle lamelle del collimatore multilamellare (MLC)					
8454 Att. di cat. D Radioter. A intensità mod. (IMRT)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di: Sistema informatizzato per il controllo e la verifica dell'acceleratore e dell'MLC					
8455 Att. di cat. D Radioter. A intensità mod. (IMRT)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di: Sistema informatizzato per la registrazione, valutazione ed archiviazione delle immagini.					
8456 Att. di cat. D Radioter. A intensità mod. (IMRT)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di: Sistemi per la validazione dosimetrica dei trattamenti IMRT					
8457 Att. di cat. D Radioter. A intensità mod. (IMRT)	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di: Dispositivo elettronico per l'acquisizione delle immagini portali (EPID) per la verifica del corretto allineamento del paziente in corso di terapia.					

<p>8458 Att. di cat. D Radioter. A intensità mod. (IMRT)</p> <p>L'U.O. dispone di: Personale medico,</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>8459 Att. di cat. D Radioter. A intensità mod. (IMRT)</p> <p>L'U.O. dispone di: Fisico</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>8460 Att. di cat. D Radioter. A intensità mod. (IMRT)</p> <p>L'U.O. dispone di: Tecnico esperto nelle tecniche di radioterapia 3D-CRT, formato per le procedure IMRT adeguato, per numero, al volume e alla qualità delle prestazioni erogate</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>8461 Att. di cat. D Radioter. A intensità mod. (IMRT)</p> <p>L'U.O. per effettuare tecniche IMRT: svolge attività di categoria A B</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>8462 Att. di cat. D Radioter. A intensità mod. (IMRT)</p> <p>L'U.O. per effettuare tecniche IMRT: il 35% dei pazienti viene trattato con tecniche complesse (di categoria C e D)</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>8463 Att. di cat. D Radioter. A intensità mod. (IMRT)</p> <p>L'U.O.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ha identificato uno staff multidisciplinare dedicato composto da personale tecnico qualificato</li> <li>- ha impostato di un programma di addestramento e di aggiornamento periodico per tutto il personale coinvolto</li> <li>- ha definito protocolli e procedure in collaborazione con l'U.O. di Fisica medica di riferimento per il trattamento delle principali sedi anatomiche</li> <li>- ha definito protocolli di collaborazione con U.O. di imaging diagnostico ed eventualmente con gli specialisti d'organo per la corretta definizione dei volumi di interesse</li> <li>- garantisce l'accesso e/o la diretta acquisizione dei moderni sistemi di imaging multimodale ospedaliero.</li> </ul>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>8464 Attività di categoria D Brachiterapia</p> <p>REQUISITI STRUTTURALI</p> <p>E' disponibile la seguente dotazione ambientale per brachiterapia a basso rateo di dose e rateo pulsato: Ambiente dedicato alle manovre interventive</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>8465 Attività di categoria D Brachiterapia</p> <p>REQUISITI STRUTTURALI</p> <p>E' disponibile la seguente dotazione ambientale per brachiterapia a basso rateo di dose e rateo pulsato: Stanze di degenza schermate per l'esecuzione dei trattamenti che garantiscano adeguato comfort al paziente, accesso agevole e rapido del personale e controllo audio-video continuativo</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>

8466 Attività di categoria D Brachiterapia	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' disponibile la seguente dotazione ambientale per brachiterapia a basso rateo di dose e rateo pulsato: Ambiente dedicato all'elaborazione degli studi fisico-dosimetrici.					
8467 Attività di categoria D Brachiterapia	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' disponibile la seguente dotazione ambientale per brachiterapia ad alto rateo di dose: Ambiente adeguatamente schermato per l'esecuzione del trattamento con sistemi di controllo audiovisivo continuativo					
8468 Attività di categoria D Brachiterapia	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di: Dotazione di applicatori relativi ai tipi di trattamento effettuati					
8469 Attività di categoria D Brachiterapia	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di: istema radiologico con amplificatore di brillantezza (Simulatore o apparecchio radiologico dedicato) idoneo a produrre radiogrammi ortogonali previste per la verifica e per la ricostruzione geometrica degli impianti					
8470 Attività di categoria D Brachiterapia	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di: Accesso TC					
8471 Attività di categoria D Brachiterapia	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di: Altre apparecchiature radiologiche tipo ecografia, e relative sonde specifiche, in relazione ai tipi di trattamento effettuati					
8472 Attività di categoria D Brachiterapia	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di: Workstation dedicata per elaborazione dei piani di trattamento					
8473 Attività di categoria D Brachiterapia	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di: Proiettori di sorgenti automatici (remote loading)					
8474 Attività di categoria D Brachiterapia	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di dotazioni strumentali per brachiterapia con caricamento manuale delle sorgenti: sistema schermato per la misurazione, il taglio, l'inguainamento e l'identificazione delle sorgenti					

8475 Attività di categoria D Brachiterapia	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di dotazioni strumentali per brachiterapia con caricamento manuale delle sorgenti: un sistema protetto per il trasporto dei preparati					
8476 Attività di categoria D Brachiterapia	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di dotazioni strumentali per brachiterapia con caricamento manuale delle sorgenti: un rilevatore portatile di radiazioni					
8477 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di macchine dedicate per il trattamento					
8478 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La sala operatoria possiede: i requisiti di sicurezza e di radioprotezione previsti dalla normativa vigente in relazione alla tipologia dell'unità stessa, al tipo e all'energia delle radiazioni da essa emesse.					
8479 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La sala operatoria è di dimensioni adeguate alla tipologia di attività svolte.					
8480 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
All'esterno della sala sono previsti: segnale acustico e luminoso di erogazione delle radiazioni					
8481 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
All'esterno della sala sono previsti: spazio per la consolle di controllo dell'unità radiante					
8482 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
All'esterno della sala sono previsti: spazio per i monitor collegati alle telecamere di controllo					
8483 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
All'esterno della sala sono previsti: spazio per l'allocazione degli applicatori sterilizzati					
8484 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
All'esterno della sala sono previsti: spazio per il sistema di monitoraggio dei parametri vitali mediante sistema telemetrico.					

8485 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
La sala operatoria possiede: Letto chirurgico in grado di eseguire movimenti lungo i tre assi cartesiani e di far assumere al paziente posizione in Trendelenburg allo scopo di rendere possibile un corretto posizionamento dell'applicatore in relazione alle diverse situazioni cliniche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8486 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
La sala operatoria possiede: Acceleratore di elettroni con diverse energie nominali la massima delle quali non inferiore a 9 MeV, o in alternativa unità radiogena dedicata, con emissione di fasci di fotoni X di bassa energia. L'apparecchiatura è dotata di dispositivo a carrello per permettere di spostarla e di movimenti articolati che le permettano di eseguire l'avvicinamento al lettino ed il fissaggio ad essa dell'applicatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8487 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
La sala operatoria possiede: Set di applicatori sterilizzabili dedicati con dimensioni e forme diverse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8488 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
La sala operatoria possiede: Sistema di connessione tra gli applicatori e l'unità di trattamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8489 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
La sala operatoria possiede: Sistema di visualizzazione e verifica della sede da irradiare dopo il completamento dell'aggancio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8490 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
La sala operatoria possiede: Consolle di controllo dell'unità radiante posta subito al di fuori della sala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8491 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
La sala operatoria possiede: Telecamere di controllo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8492 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
La sala operatoria possiede: Monitor per telecamere posti subito al di fuori della sala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8493 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
La sala operatoria possiede: Sistema di monitoraggio dei parametri vitali con monitor posto al di fuori della sala operatoria per la ripetizione dei segnali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8494 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
La sala operatoria possiede: Schermi per le aree circostanti il letto operatorio, con caratteristiche dipendenti dal tipo di unità impiegata.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8495 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di: personale sanitario					
8496 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti Organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di: personale tecnico adeguato alla tipologia e volume dell'attività erogata					
8497 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
Sono definiti protocolli di collaborazione con le unità operative di: chirurgia generale e/o specialistica,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8498 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
Sono definiti protocolli di collaborazione con le unità operative di: di fisica medica di riferimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8499 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
Sono definiti protocolli di collaborazione con le unità operative di: di anestesia per la corretta effettuazione interdisciplinare delle diverse fasi del trattamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8500 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: medico radioterapista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8501 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: chirurgo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8502 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: anestesista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8503 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: fisico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8504 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: TSRM di radioterapia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8505 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria	SI	si	no	NO	N.A.
Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: TSRM o tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro operante in Fisica medica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8506 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: infermiere	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8507 Attività di cat. D Radioterapia intraoperatoria Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: altre figure professionali che possono essere eventualmente coinvolte.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8508 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica REQUISITI STRUTTURALI Per la Radiochirurgia di lesioni intracraniche è disponibile: Sala dedicata a manovre chirurgiche per il posizionamento del casco stereotassico.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8509 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica REQUISITI TECNOLOGICI Per la Radiochirurgia di lesioni intracraniche è disponibile: unità dedicata (gamma knife ) / un acceleratore lineare dotato di opportuni sistemi di collimazione del fascio (collimatori circolari aggiuntivi o micro-MLC)	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8510 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica REQUISITI TECNOLOGICI Per la Radiochirurgia di lesioni intracraniche è disponibile: un sistema di pianificazione del trattamento (TPS) con software dedicato	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8511 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica REQUISITI TECNOLOGICI Per la Radiochirurgia di lesioni intracraniche è disponibile: accesso alle unità TC e RMN secondo i volumi di attività	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8512 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica REQUISITI TECNOLOGICI Per la Radiochirurgia di lesioni intracraniche è disponibile: sistemi di immobilizzazione con dispositivi di localizzazione stereotassica invasivi (rigidamente fissati alla teca del paziente) o non invasivi (maschere di materiale termoplastico dotate di accessori per personalizzare l'immobilizzazione (es. bite block) ed aumentare l'accuratezza geometrica di posizionamento).	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8513 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica Per la Radioterapia stereotassica di bersagli intra-cranici è disponibile: acceleratore lineare dotato di opportuni sistemi di collimazione del fascio (collimatori circolari aggiuntivi o micro-MLC)	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8514 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica Per la Radioterapia stereotassica di bersagli intra-cranici è disponibile: accesso alle unità TC e RMN secondo i volumi di attività	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8515 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica	SI	si	no	NO	N.A.
Per la Radioterapia stereotassica di bersagli intra-cranici è disponibile: sistemi di pianificazione del trattamento (TPS) con software dedicato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8516 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica	SI	si	no	NO	N.A.
Per la Radioterapia stereotassica di bersagli intra-cranici è disponibile: sistemi di immobilizzazione non invasivi con sistemi di localizzazione stereotassica (maschere di materiale termoplastico dotate di accessori per personalizzare l'immobilizzazione).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8517 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica	SI	si	no	NO	N.A.
Per la Radioterapia stereotassica di bersagli extra-cranici è disponibile: acceleratore lineare dotato di collimatore multilamellare (MLC impiegato per i trattamenti convenzionali oppure MLC dedicato con lamelle di dimensioni inferiori)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8518 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica	SI	si	no	NO	N.A.
Per la Radioterapia stereotassica di bersagli extra-cranici è disponibile: accesso all'unità TC secondo i volumi di attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8519 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica	SI	si	no	NO	N.A.
Per la Radioterapia stereotassica di bersagli extra-cranici è disponibile: sistemi di immobilizzazione non invasivi fissati a sistemi di localizzazione stereotassica, in connessione con dispositivi per il controllo della riproducibilità della posizione relativa paziente-immobilizzatore ed, eventualmente, per la limitazione delle escursioni respiratorie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8520 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per la Radiochirurgia di lesioni intracraniche: sono concordate, in collaborazione con l'unità operativa di neurochirurgia, le modalità di accesso alla sala chirurgica					
8521 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per la Radiochirurgia di lesioni intracraniche: sono definiti protocolli di collaborazione con le unità operative di neurochirurgia, neuroradiologia, fisica medica di riferimento per la corretta effettuazione interdisciplinare delle diverse fasi del trattamento .					
8522 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica	SI	si	no	NO	N.A.
Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: medico radioterapista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8523 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica	SI	si	no	NO	N.A.
Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: medico neurochirurgo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8524 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: fisico	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8525 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: medico neuroradiologo	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8526 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: TSRM di radioterapia	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8527 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: TSRM o tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro operante in Fisica medica	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8528 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: infermiere	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8529 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica Per la Radioterapia stereotassica di bersagli intra-cranici: sono definiti protocolli di collaborazione con le unità operative di neurochirurgia, neuroradiologia e fisica medica di riferimento per la corretta effettuazione interdisciplinare delle diverse fasi del trattamento	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8530 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: medico radioterapista	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8531 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: medico neuroradiologo	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8532 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: fisico	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8533 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: TSRM di radioterapia	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8534 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: TSRM o tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro operante in Fisica medica	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8535 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica Per la Radioterapia stereotassica di bersagli extra-cranici: Sono definiti protocolli di collaborazione con la fisica medica di riferimento per la corretta effettuazione interdisciplinare delle diverse fasi del trattamento	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8536 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: medico radioterapista	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8537 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: fisico	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8538 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: TSRM di radioterapia	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8539 Attività di cat. D Radioterapia stereotassica Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: TSRM o tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro operante in Fisica medica	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8540 Att.di cat. D TBI Irradiazione corporea totale REQUISITI STRUTTURALI L'U.O. dispone di: Bunker di dimensioni adeguate, tali da ottenere un campo di radiazione di ampiezza sufficiente a coprire tutte le tipologie somatiche Una distanza minima di 350 cm dal fuoco al punto di prescrizione nel paziente è consigliabile a tal scopo	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8541 Att.di cat. D TBI Irradiazione corporea totale la sala di trattamento dispone di: di gas medicali per le procedure di radiazione.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8542 Att.di cat. D TBI Irradiazione corporea totale REQUISITI TECNOLOGICI L'U.O. dispone di: Acceleratore da 4 a 25 MV	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8543 Att.di cat. D TBI Irradiazione corporea totale REQUISITI TECNOLOGICI L'U.O. dispone di: Sistemi per il posizionamento del paziente dedicati dotati di spoiler in plexiglass, per la riduzione del build-up	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8544 Att.di cat. D TBI Irradiazione corporea totale REQUISITI TECNOLOGICI L'U.O. dispone di: di sostegni solidali al sistema per il posizionamento di schermi e/o compensatori	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8545 Att.di cat. D TBI Irradiazione corporea totale REQUISITI TECNOLOGICI L'U.O. dispone di: superfici del sistema di set-up ricoperte da materiale impermeabile e trattabile con sistemi detergenti per rispettare le condizioni di bassa carica microbica	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8546 Att.di cat. D TBI Irradiazione corporea totale	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di: Sistemi di dosimetria in vivo specificamente dedicati					
8547 Att.di cat. D TBI Irradiazione corporea totale	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI TECNOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. dispone di: Software dedicato per pianificazione del trattamento					
8548 Att.di cat. D TBI Irradiazione corporea totale	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. ha definito lo staff dedicato indicando: le figure professionali					
8549 Att.di cat. D TBI Irradiazione corporea totale	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. ha definito lo staff dedicato indicando: le competenze					
8550 Att.di cat. D TBI Irradiazione corporea totale	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'U.O. ha definito lo staff dedicato indicando: i compiti					
8551 Att.di cat. D TBI Irradiazione corporea totale	SI	si	no	NO	N.A.
L'U.O. ha definito protocolli per pianificazione delle emergenze in collaborazione con: le unità operative di ematologia e oncologia, sia dell'adulto che pediatriche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8552 Att.di cat. D TBI Irradiazione corporea totale	SI	si	no	NO	N.A.
L'U.O. ha definito protocolli per pianificazione delle emergenze in collaborazione con: l'équipe di fisica medica di riferimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8553 Att.di cat. D TBI Irradiazione corporea totale	SI	si	no	NO	N.A.
L'U.O. ha definito protocolli per pianificazione delle emergenze in collaborazione con: l'équipe di anestesia (in caso di TBI pediatrica con pazienti per età non in grado di collaborare) per la corretta effettuazione interdisciplinare del trattamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8554 Att.di cat. D TBI Irradiazione corporea totale	SI	si	no	NO	N.A.
Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: medico radioterapista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8555 Att.di cat. D TBI Irradiazione corporea totale	SI	si	no	NO	N.A.
Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: fisico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8556 Att.di cat. D TBI Irradiazione corporea totale Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: tecnici sanitari di radiologia medica operanti in radioterapia,	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8557 Att.di cat. D TBI Irradiazione corporea totale Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: tecnico sanitario di radiologia medica o tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro operante in Fisica Sanitaria	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8558 Att.di cat. D TBI Irradiazione corporea totale Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: infermiere operante in ambienti a bassa carica microbica.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8559 Att.di cat. D TBI Irradiazione corporea totale Tali protocolli coinvolgono le seguenti figure professionali: il medico anestesista in caso di TBI per bimbi con età < 4 aa	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8560 Acquisizione servizi Sono concordate le modalità di utilizzo del Servizio di Anestesia e Rianimazione: nei casi che richiedono la sedazione del paziente sottoposto a radioterapia esterna.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8561 Acquisizione servizi Sono concordate le modalità di utilizzo del Servizio di Anestesia e Rianimazione: per l'assistenza anestesiológica o per l'esecuzione di anestesia nei pazienti sottoposti a brachiterapia.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8562 Acquisizione servizi E' identificato per tutte le attività di radioterapia, un Fisico referente con adeguata esperienza nella fisica applicata alla radioterapia.	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8563 Acquisizione servizi Sono disponibili protocolli/procedure di collaborazione nelle fasi di: impostazione del trattamento	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8564 Acquisizione servizi Sono disponibili protocolli/procedure di collaborazione nelle fasi di: pianificazione del trattamento	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8565 Acquisizione servizi Sono disponibili protocolli/procedure di collaborazione nelle fasi di: simulazione del trattamento	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8566 Acquisizione servizi Sono disponibili protocolli/procedure di collaborazione nelle fasi di: trasferimento di dati e immagini alle unità di trattamento e ai dispositivi per la verifica geometrica dello stesso	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8567	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Sono disponibili protocolli/procedure di collaborazione nelle fasi di: controllo dell'esecuzione del trattamento		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8568	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Sono disponibili protocolli/procedure di collaborazione nelle fasi di: implementazione di nuove metodiche radioterapiche e apparecchiature connesse o di nuove modalità offerte dallo sviluppo tecnologico		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8569	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Sono disponibili protocolli/procedure di collaborazione nelle fasi di: assicurazione di qualità nella gestione delle apparecchiature che concorrono al processo principale di radioterapia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8570	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Sono definite le interfacce con i processi di supporto garantiti dalla struttura di fisica sanitaria: gestione della strumentazione di fisica a supporto dell'attività di radioterapia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8571	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Sono definite le interfacce con i processi di supporto garantiti dalla struttura di fisica sanitaria: effettuazione di misurazioni fisico-dosimetriche sui fasci e sulle sorgenti di radiazione		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8572	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Sono definite le interfacce con i processi di supporto garantiti dalla struttura di fisica sanitaria: inserimento dei dati relativi a fasci e sorgenti di radiazioni nei sistemi computerizzati per la pianificazione del trattamento (TPS) e loro validazione mediante comparazione coi dati misurati		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8573	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Sono concordate con la medicina nucleare le modalità di utilizzo delle apparecchiature diagnostiche impiegate per l'acquisizione dei dati morfologico-funzionali del paziente necessari alla definizione dei volumi di interesse nella fase di pianificazione del trattamento radioterapico		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
qualora tali apparecchiature non siano già in dotazione alla U.O. di Radioterapia.						
8574	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Esistono procedure che regolamentano l'esecuzione degli esami diagnostici eseguiti allo scopo di determinare la distribuzione dell'isotopo somministrato con finalità terapeutiche.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualora presso l'U.O. di Radioterapia vengano eseguiti trattamenti di radioterapia metabolica						
8575	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Sono concordate le modalità attraverso le quali vengono eseguiti trattamenti integrati radiochemioterapici, sia in regime ambulatoriale che in regime di degenza.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8576	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Esistono: modalità concordate con le altre U.O. con la esplicitazione dei criteri per il ricovero in regime ordinario dei pazienti che a causa delle loro condizioni cliniche non possono eseguire il trattamento radioterapico in regime ambulatoriale o di Day Hospital.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualora l'U.O. di Radioterapia non sia dotata di posti letto di degenza ordinaria						
8577	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Esistono: le modalità di controllo dell'applicazione, individuati i professionisti coinvolti e garantito il confronto interdisciplinare.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualora l'U.O. di Radioterapia non sia dotata di posti letto di degenza ordinaria						
8578	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Esistono procedure che regolamentano le modalità di utilizzo delle apparecchiature diagnostiche impiegate per l'acquisizione dei dati morfologico-funzionali del paziente necessari alla definizione dei volumi di interesse nella fase di pianificazione del trattamento radioterapico		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
qualora tali apparecchiature non siano già in dotazione alla U.O. di Radioterapia.						
8579	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Sono individuate: le modalità di controllo dell'applicazione		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8580	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Sono individuate: individuati i professionisti coinvolti e garantito il confronto interdisciplinare per i trattamenti che prevedono la collaborazione con specialisti di altre discipline nell'esecuzione dell'atto terapeutico		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8581	Acquisizione servizi	SI	si	no	NO	N.A.
Sono disponibili procedure concordate che regolamentano le modalità di trattamento del dolore.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8582	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
E' identificato un Responsabile con esperienza di almeno 7 anni nel campo della radioterapia.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8583	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Il numero dei Medici, dei Fisici e dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica /TSRM) tiene conto dei i parametri forniti dall'Istituto Superiore di Sanità (Rapporto ISTISAN 02\2002)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8584	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
La competenza dei Medici è identificata nei seguenti livelli: Livello I Medico Specializzato con anzianità non superiore ai 5 anni in grado di poter pianificare autonomamente trattamenti semplici e di media complessità (Cat. A e B) e trattamenti complessi (Cat. C) sotto supervisione		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8585	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
La competenza dei Medici è identificata nei seguenti livelli: Livello II Medico con anzianità superiore ai 5 anni con verifica positiva del Direttore dell'Unità Operativa in grado di effettuare autonomamente trattamenti complessi (Cat. C);		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8586	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	La competenza dei Medici è identificata nei seguenti livelli: Livello III Medico che ha raggiunto i livelli II e III ed è in grado di effettuare tecniche speciali (Cat. D) documentata da un numero minimo annuo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8587	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	In ogni U.O è presente almeno: un Medico di livello II se non vengono eseguite tecniche speciali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8588	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	In ogni U.O è presente almeno: un Medico di livello III se vengono eseguite tecniche speciali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8589	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Il Direttore della U.O redige/adotta sulla base della EBM: Linee guida e/o Protocolli clinici e procedurali corredati di relativi indicatori personalmente o mediante la delega ad un Collaboratore da lui designato in possesso di livello II o III	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8590	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Il Direttore della U.O redige/adotta sulla base della EBM: Linee guida per la gestione del rischio. personalmente o mediante la delega ad un Collaboratore da lui designato in possesso di livello II o III	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8591	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Le competenze per ogni operatore sono mantenute attraverso la regolare rotazione annua sul mix dei pazienti clinici/anno: delle complessità dei trattamenti per quanto concerne le Categorie A, B e C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8592	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Le competenze per ogni operatore sono mantenute attraverso la regolare rotazione annua sul mix dei pazienti clinici/anno: sul un numero minimo di pazienti/anno per quanto concerne le tecniche speciali (Cat. D) rispettivamente di: 20 trattamenti di brachiterapia 20 IORT 10 TBI 10 Stereotassi Body 10 Stereotassi Brain 15 IMRT 80 conformazionali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8593	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Le competenze sono attestate: - per le Categorie A e B dal Direttore dell'U.O. - per la categoria D su apposita scheda e rilevate per medico che effettua la prestazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8594	Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono documentati i percorsi di aggiornamento e formazione del Personale: Medico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8595 Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Sono documentati i percorsi di aggiornamento e formazione del Personale: Fisico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8596 Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Sono documentati i percorsi di aggiornamento e formazione del Personale: TSRM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8597 Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Sono documentati i percorsi di aggiornamento e formazione del Personale: Infermieristico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8598 Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Sono documentati i percorsi di aggiornamento e formazione del Personale: del personale a tempo determinato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8599 Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Lo sviluppo e il mantenimento delle competenze è programmato con un piano di formazione e educazione continuativa che tiene conto dei criteri e dei requisiti ECM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8600 Clinical competence e formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Per i Responsabili di Struttura (Semplice e Complessa) è prevista una formazione per l'acquisizione di competenze manageriali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8601 Qualif. dei percorsi diagn. Terap. e assistenziali	SI	si	no	NO	N.A.
L'U.O. ha definito il Piano delle Attività al fine di assicurare al cliente la conformità dei prodotti/servizi erogati che comprende: Analisi dei bisogni/richieste del paziente Validazione del programma terapeutico Impostazione del trattamento e della sua esecuzione Conclusione del trattamento Monitoraggio e controlli successivi programmati (follow-up)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8602 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
E' monitorato il seguente indicatore: N di pazienti con tempo di attesa per la prima visita secondo quanto indicato dalla RER/totale pazienti che accedono alla prima visita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8603 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
E' monitorato il seguente indicatore: N di pazienti con tda per la prima visita entro le 24 ore/totale dei pazienti con indicazione urgente per la prima visita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8604 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
E' monitorato il seguente indicatore: N di pazienti con tda per la prima visita entro 7 giorni/totale dei pazienti con indicazione prioritaria per la prima visita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8605 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
E' monitorato il seguente indicatore: N di pazienti con tda per la prima visita entro 7-14 giorni/totale dei pazienti con indicazione differibile per la prima visita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8606 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
E' monitorato il seguente indicatore: N di documenti contenenti il set minimo di dati/totale dei documenti di prima visita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8607 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
E' monitorato il seguente indicatore: Esistenza di una procedura, contenente gli indicatori di controllo, che regola le modalità di collaborazione per la valutazione interdisciplinare del caso, con l'indicazione dei professionisti coinvolti e delle modalità del confronto interdisciplinare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8608 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
E' monitorato il seguente indicatore: Esistenza di linee guida cliniche definite secondo i criteri dell'EBM per le principali patologie dell'U.O.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8609 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
E' monitorato il seguente indicatore: N. di pazienti nella cui cartella clinica viene riportato il programma terapeutico/Totale dei pazienti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8610 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
E' monitorato il seguente indicatore: Esistenza di protocolli tecnico clinici che definiscano le procedure da seguire durante la fase di impostazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8611 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
E' monitorato il seguente indicatore: N. di controlli clinici eseguiti secondo le cadenze stabilite/totale dei controlli clinici effettuati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8612 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
E' monitorato il seguente indicatore: N. di relazioni cliniche finali contenente il set minimo di dati/totale relazioni cliniche finali effettuate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8613 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
E' monitorato il seguente indicatore: N. di cartelle in cui è la firma congiunta Medico-Fisico di approvazione del piano scelto/totale cartelle chiuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8614 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
E' monitorato il seguente indicatore: N. controlli qualità realizzati/Totale previsti dal programma controllo Qualità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8615 Indicatori	SI	si	no	NO	N.A.
E' monitorato il seguente indicatore: N turni di attività interrotti per manutenzione non programmata/N totale di turni di attività interrotti per manutenzione programmata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>