



Gestione delle verifiche: Verificatori

Assegnazione requisiti generali al verificatore

Si fa login accedendo con l'utente Verificatore.

Nella schermata dei procedimenti, si seleziona la domanda di interesse, in particolare la domanda contrassegnata da Numero Procedimento 9/2022 che ora ha come stato Gestione delle verifiche Inserimento verifiche:

Sanità Regione Marche - Autorizzazione ed Accredimento

MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- Torna alla sezione anagrafica
- Logout

PROCEDIMENTI

Elenco Domande

Titolare
Stato/Procedimento
Data creazione da
Data invio domanda da
Data conclusione da
Direzione/Area

a

a

a

Pulisci

Applica filtri

Esporta in csv

Tipo	Numero Procedimento	Oggetto	Titolare	Data Creazione	Data invio Domanda	Valutazione domanda Com.	Valutazione domanda Reg.	Incarico Vdv	Inserito RDV	Valutazione CTO	Chiusura	Stato Domanda
L	51/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021				REDAZIONE RAPPORTO DI VERIFICA
L	54/2021	Autorizzazione all'esercizio	OIKOS ODV	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021				REDAZIONE RAPPORTO DI VERIFICA
L	58/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021			PROCEDIMENTO IN VALUTAZIONE
L	3/2022	Autorizzazione all'esercizio	Poliambulatorio Nuovo	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022			PROCEDIMENTO IN VALUTAZIONE
L	9/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	23/06/2022	23/06/2022	28/06/2022	29/06/2022	29/06/2022				GESTIONE DELLE VERIFICHE INSERIMENTO VERIFICHE

Nella sezione Unità di Offerta, nella riga dei Requisiti Generali, facciamo click sul pulsante Scheda Requisiti:



MENU

Home
Domande con azioni da eseguire
Lista requisiti prescritti
Torna alla sezione anagrafica
Logout

Ricerca su tutti i requisiti

Id univoco REQ	
Tipo requisito	
Testo requisito	
Denominazione UO/UDO	
Tipologia UDO	
Edificio	
Blocco	
Piano	
Progressivo	
Sede Operativa	
Assegnazione	
Scheda Requisiti	
note	
Verificatore	
Valutazione Verificatore	
Note Verificatore	
Senza risposta	☐
Non assegnati	☐
Senza risposta verificatore	☐
Non assegnati verifica	☐

Applica filtri

Assegna verifica ai selezionati

Persona	
Applica	
Invia notifica assegnatari requisiti	
Esporta selezione in pdf	
Esporta la domanda in pdf	
Esporta verifica domanda in pdf	
Esporta verifica selezione in pdf	
Esporta Udo in csv	

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio

Fascicolo 5 di 5

Data creazione	23/06/2022
Numero Procedimento	9/2022
Data invio Domanda	23/06/2022
Data conclusione	
Stato	GESTIONE DELLE VERIFICHE INSERIMENTO VERIFICHE

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	09/08/2022

Protocollozzazioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Richiesta parere	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

☐ Documento Identità ☐ Copia versamento bollo digitale o esenzione ☐ Planimetria ☐ Attestazione versamento diritti di segreteria ☐ Schede del manuale regionale di autorizzazione ☐ Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato ☐ Mod. Aut. 2 ☐ Mod. Aut. 2 - AMB ☐ Mod. Aut. 2 - 9 ☐ Lettera di trasmissione domanda ☐ Lettera di trasmissione ☐ Relazione conclusiva ☐ Decreto ☐ Comunicazione di Avvio Istruttoria ☐ Lettera richiesta integrazioni ☐ Lettera integrazione documentazione ☐ Notifica costituzione gruppo valutatori ☐ Verbale visita verifica ☐ Verbale ☐ Lettera di assolvimento prescrizioni ☐ Rapporto di Verifica ☐ Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
---------	------	-----------	------	------	--------

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da :	admin
Iniziato il :	23/06/2022
Stato :	Avviato

Mostra dati workflow

Mostra workflow

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	30/06/2022 alle 10:30	Completato
Pianificazione Verifica	OTA OTA	30/06/2022 alle 10:18	Completato
Controllo Team Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 17:06	Completato
Composizione Team di Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:59	Completato
Controllo conferimento incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:00	Completato
Conferimento Incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:00	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	29/06/2022 alle 15:06	Completato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	28/06/2022 alle 15:15	Completato

UNITÀ DI OFFERTA

Elenco UDO [Sono state selezionate: 0 Unità operative e 0 Unità di Offerta]

Codice Ente	
Denominazione	
Tipo Udo	
Disciplina	
Area Discipline	
Classificazione UDO	
Sede Operativa	
Edificio	
Piano	
Direttore	
Codice Univoco	
Scadenza da	
Mostra solo con RS	☐
Mostra solo da verificare	☐
Area vasta	
Applica filtri Pulisci	
Ordinamento	Gerarchico

☐	Codice Univoco	Codice ORPS	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti	Esito	Azioni
☐	Requisiti Generali						Scheda Requisiti		
☐	UO Ospedale poliedrico								
☐	732-39390	12345	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI	47 - GRANDI USTIONI		Scheda Requisiti		



Nella Scheda dei Requisiti, andiamo ad assegnare tutte le risposte di verifica ai requisiti ad un verificatore.

Siccome possiamo decidere di assegnare tutti i requisiti ad un unico verificatore, facciamo click nel riquadro in alto che ci permette di selezionare con una spunta tutti i requisiti e tramite il menu a tendina in basso a sinistra, li assegniamo tutti all'utente di nostro interesse:

Sanità Regione Marche - Autorizzazione ed Accredimento

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti Pag 1 di 1

Requisiti Generali

Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
☒	spazi per attesa e relativi servizi igienici per l'utenza, per accettazione ed attività amministrative anche in comune fra più attività sanitarie opportunamente dimensionate		Si			No					storia	
☒	pareti e pavimenti delle camere di degenza e dei locali visita, medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati con materiali ignifughi, lavabili, disinfettabili, con superfici lisce e raccordo arrotondato al pavimento", con caratteristiche antisdrucchiolo e resistenti agli agenti fisici e chimici * Nota : obbligatorio nei locali di nuova costruzione; nei locali già in essere esiste evidenza di raccordo arrotondato nelle ristrutturazioni in programma		Si			No					storia	
☒	locali attrezzati per le centrali: termica, idrica, elettrica, telefonica, frigorifera, di condizionamento, di aspirazione e vuoto, di gas medicali, antincendio, sala server		Si			No					storia	
☒	un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie		Si			No					storia	
☒	Sono adottate misure per facilitare l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)		Si			No					storia	
☒	armadi, carrelli e apparecchiature facilmente lavabili e disinfettabili che garantiscono la conservazione in sicurezza ed integrità dei farmaci, dei dispositivi medici e delle apparecchiature		Si			No					storia	

Imposta Data di Scadenza

Applica

*L'operazione ha effetto su tutti i requisiti selezionati

Filtra

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta ☐

Non assegnati ☐

Senza risposta verificatore ☐

Non assegnati verifica ☐

Applica filtri **Pulisci**

Assegna verifica ai selezionati

Persona

Applica

Salva **Salva e torna** **Torna**

Esporta in csv

Esporta verifica in csv

Pag 1 di 1

Facciamo click sul pulsante Applica:



Imposta Data di Scadenza

Applica

*L'operazione ha effetto su tutti i requisiti selezionati

Filtra

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta

☐

Non assegnati

☐

Senza risposta verificatore

☐

Non assegnati verifica

☐

Applica filtri

Pulisci

Assegna verifica ai selezionati

Persona

Verificatore - Verifica

Applica

Salva

Salva e torna

Torna

Esporta in csv

Esporta verifica in csv

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti

Pag 1 di 1

Requisiti Generali

Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
☒	OSPT.01 spazi per attesa e relativi servizi igienici per l'utenza, per accettazione ed attività amministrative anche in comune fra più attività sanitarie opportunamente dimensionate		Si			No					storia	
☒	OSPT.02 pareti e pavimenti delle camere di degenza e dei locali visita, medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati con materiali ignifughi, lavabili, disinfettabili, con superfici lisce e raccordo arrotondato al pavimento", con caratteristiche antisdrucchiolo e resistenti agli agenti fisici e chimici * Nota : obbligatorio nei locali di nuova costruzione; nei locali già in essere esiste evidenza di raccordo arrotondato nelle ristrutturazioni in programma		Si			No					storia	
☒	OSPT.03 locali attrezzati per le centrali: termica, idrica, elettrica, telefonica, frigorifera, di condizionamento, di aspirazione e vuoto, di gas medicali, antincendio, sala server		Si			No					storia	
☒	OSPT.04 un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie		Si			No					storia	
☒	OSPT.05 Sono adottate misure per facilitare l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)		Si			No					storia	
☒	OSPT.06 armadi, carrelli e apparecchiature facilmente lavabili e disinfettabili che garantiscono la conservazione in sicurezza ed integrità dei farmaci, dei dispositivi medici e delle apparecchiature		Si			No					storia	

Pag 1 di 1

e poi sul pulsante Salva:



Rispondi a tutti i selezionati

.....

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Si/No'

Imposta Data di Scadenza

.....

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Soglia'

Rispondi a tutti i selezionati

.....

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Soglia'

Filtro

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta ☐

Non assegnati ☐

Senza risposta verificatore ☐

Non assegnati verifica ☐

Assegna verifica ai selezionati

Persona

Copia/Incolla Note Verificatore

Copiare un requisito dall'elenco tramite l'apposito pulsante :

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti

14

Requisiti Generali

☒	Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
☒	OSPT.01	spazi per attesa e relativi servizi igienici per l'utenza, per accettazione ed attività amministrative anche in comune fra più attività sanitarie opportunamente dimensionate	.....	Si			No					storia	
☒	OSPT.02	pareti e pavimenti delle camere di degenza e dei locali visita, medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati con materiali ignifughi, lavabili, disinfettabili, con superfici lisce e raccordo arrotondato al pavimento*, con caratteristiche antisdrucciolo e resistenti agli agenti fisici e chimici * Nota : obbligatorio nei locali di nuova costruzione; nei locali già in essere esiste evidenza di raccordo arrotondato nelle ristrutturazioni in programma	.....	Si			No					storia	
☒	OSPT.03	locali attrezzati per le centrali: termica, idrica, elettrica, telefonica, frigorifera, di condizionamento, di aspirazione e vuoto, di gas medicali, antincendio, sala server	.....	Si			No					storia	
☒	OSPT.04	un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie	.....	Si			No					storia	
☒	OSPT.05	Sono adottate misure per facilitare l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)	.....	Si			No					storia	
☒	OSPT.06	armadi, carrelli e apparecchiature facilmente lavabili e disinfettabili che garantiscono la conservazione in sicurezza ed integrità dei farmaci, dei dispositivi medici e delle apparecchiature	.....	Si			No					storia	

14

Vediamo dalla colonna Assegnazione che tutti i requisiti sono stati assegnati all'utente che abbiamo selezionato;



Rispondi a tutti i selezionati

.....

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Si/No'

Imposta Data di Scadenza

.....

*L'operazione ha effetto su tutti i requisiti selezionati

Rispondi a tutti i selezionati

.....

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Soglia'

Filtro

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta ☐

Non assegnati ☐

Senza risposta verificatore ☐

Non assegnati verifica ☐

Assegna verifica ai selezionati

Persona

Copia/Incolla Note Verificatore

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti

Pag 1 di 1

Requisiti Generali

Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
☒ OSPT.01	spazi per attesa e relativi servizi igienici per l'utenza, per accettazione ed attività amministrative anche in comune fra più attività sanitarie opportunamente dimensionate	Verificatore				No					storia	
☒ OSPT.02	pareti e pavimenti delle camere di degenza e dei locali visita, medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati con materiali ignifughi, lavabili, disinfettabili, con superfici lisce e raccordo arrotondato al pavimento, con caratteristiche antiscivolo e resistenti agli agenti fisici e chimici * Nota : obbligatorio nei locali di nuova costruzione; nei locali già in essere esiste evidenza di raccordo arrotondato nelle ristrutturazioni in programma	Verificatore				No					storia	
☒ OSPT.03	locali attrezzati per le centrali: termica, idrica, elettrica, telefonica, frigorifera, di condizionamento, di aspirazione e vuoto, di gas medicali, antincendio, sala server	Verificatore				No					storia	
☒ OSPT.04	un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie	Verificatore				No					storia	
☒ OSPT.05	Sono adottate misure per facilitare l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)	Verificatore				No					storia	
☒ OSPT.06	armadi, carrelli e apparecchiature facilmente lavabili e disinfettabili che garantiscono la conservazione in sicurezza ed integrità dei farmaci, dei dispositivi medici e delle apparecchiature	Verificatore				No					storia	

Pag 1 di 1

Se vogliamo assegnare dei requisiti specifici ad un altro verificatore, possiamo cercarli tramite la sezione **Filtro** a sinistra, ad esempio indichiamo come **Tipo requisito** la voce **specifici - organizzativi** e facciamo click sul pulsante **Applica Filtri**:



Rispondi a tutti i selezionati

.....

Applica

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Si/No'

Imposta Data di Scadenza

.....

Applica

*L'operazione ha effetto su tutti i requisiti selezionati

Rispondi a tutti i selezionati

.....

Applica

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Soglia'

Filtra

Id univoco REQ

Tipo requisito

specifici - ori

Testo requisito

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta

Non assegnati

Senza risposta verificatore

Non assegnati verifica

Applica filtri

Pulisci

Assegna verifica ai selezionati

Persona

Achilli Tonino

Applica

Copia/Incolla Note Verificatore

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti

Pag 1 di 1

Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
☒ OSPT.01	spazi per attesa e relativi servizi igienici per l'utenza, per accettazione ed attività amministrative anche in comune fra più attività sanitarie opportunamente dimensionate	Achilli Tonino	Si			No					storia	
☒ OSPT.02	pareti e pavimenti delle camere di degenza e dei locali visita, medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati con materiali ignifughi, lavabili, disinfettabili, con superfici lisce e raccordo arrotondato al pavimento", con caratteristiche antisdrucciolo e resistenti agli agenti fisici e chimici * Nota : obbligatorio nei locali di nuova costruzione; nei locali già in essere esiste evidenza di raccordo arrotondato nelle ristrutturazioni in programma	Achilli Tonino	Si			No					storia	
☒ OSPT.03	locali attrezzati per le centrali: termica, idrica, elettrica, telefonica, frigorifera, di condizionamento, di aspirazione e vuoto, di gas medicali, antincendio, sala server	Achilli Tonino	Si			No					storia	
☒ OSPT.04	un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie	Achilli Tonino	Si			No					storia	
☒ OSPT.05	Sono adottate misure per facilitare l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)	Achilli Tonino	Si			No					storia	
☒ OSPT.06	armadi, carrelli e apparecchiature facilmente lavabili e disinfettabili che garantiscono la conservazione in sicurezza ed integrità dei farmaci, dei dispositivi medici e delle apparecchiature	Achilli Tonino	Si			No					storia	

Pag 1 di 1

Siccome i requisiti sono già selezionati, nella sezione in basso a sinistra denominata Assegna verifica ai selezionati possiamo modificare il verificatore (nel nostro esempio utilizziamo l'utente Achilli Tonino) e fare click sul pulsante Applica:



Sanità Regione Marche - Autorizzazione ed Accredimento

Sanità Regione Marche

Rispondi a tutti i selezionati

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Si/No'

Imposta Data di Scadenza

*L'operazione ha effetto su tutti i requisiti selezionati

Rispondi a tutti i selezionati

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Soglia'

Filtra

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta ☐

Non assegnati ☐

Senza risposta verificatore ☐

Non assegnati verifica ☐

Assegna verifica ai selezionati

Persona

Copia/Incolla Note Verificatore

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti

Pag 1 di 1

Requisiti Generali

Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
☒	OSPT.01	spazi per attesa e relativi servizi igienici per l'utenza, per accettazione ed attività amministrative anche in comune fra più attività sanitarie opportunamente dimensionate				No					storia	
☒	OSPT.02	pareti e pavimenti delle camere di degenza e dei locali visita, medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati con materiali ignifughi, lavabili, disinfettabili, con superfici lisce e raccordo arrotondato al pavimento, con caratteristiche antiscivolo e resistenti agli agenti fisici e chimici * Nota : obbligatorio nei locali di nuova costruzione; nei locali già in essere esiste evidenza di raccordo arrotondato nelle ristrutturazioni in programma				No					storia	
☒	OSPT.03	locali attrezzati per le centrali: termica, idrica, elettrica, telefonica, frigorifera, di condizionamento, di aspirazione e vuoto, di gas medicali, antincendio, sala server				No					storia	
☒	OSPT.04	un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie				No					storia	
☒	OSPT.05	Sono adottate misure per facilitare l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)				No					storia	
☒	OSPT.06	armadi, carrelli e apparecchiature facilmente lavabili e disinfettabili che garantiscono la conservazione in sicurezza ed integrità dei farmaci, dei dispositivi medici e delle apparecchiature				No					storia	

Pag 1 di 1

Rimuoviamo la spunta facendo click sul pulsante Pulisci della sezione Filtra:

Sanità Regione Marche - Autorizzazione ed Accredimento

Sanità Regione Marche

Imposta Data di Scadenza

*L'operazione ha effetto su tutti i requisiti selezionati

Filtra

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta ☐

Non assegnati ☐

Senza risposta verificatore ☐

Non assegnati verifica ☐

Assegna verifica ai selezionati

Persona

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti

Pag 1 di 1

Requisiti Generali

Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
☒	OSPT.01	spazi per attesa e relativi servizi igienici per l'utenza, per accettazione ed attività amministrative anche in comune fra più attività sanitarie opportunamente dimensionate				No					storia	
☒	OSPT.02	pareti e pavimenti delle camere di degenza e dei locali visita, medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati con materiali ignifughi, lavabili, disinfettabili, con superfici lisce e raccordo arrotondato al pavimento, con caratteristiche antiscivolo e resistenti agli agenti fisici e chimici * Nota : obbligatorio nei locali di nuova costruzione; nei locali già in essere esiste evidenza di raccordo arrotondato nelle ristrutturazioni in programma				No					storia	
☒	OSPT.03	locali attrezzati per le centrali: termica, idrica, elettrica, telefonica, frigorifera, di condizionamento, di aspirazione e vuoto, di gas medicali, antincendio, sala server				No					storia	
☒	OSPT.04	un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie				No					storia	
☒	OSPT.05	Sono adottate misure per facilitare l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)				No					storia	
☒	OSPT.06	armadi, carrelli e apparecchiature facilmente lavabili e disinfettabili che garantiscono la conservazione in sicurezza ed integrità dei farmaci, dei dispositivi medici e delle apparecchiature				No					storia	
☒	OSPT.07	unità radiologica portatile per grafia				No					storia	

Pag 1 di 1



e poi sul pulsante Applica filtri:

Imposta Data di Scadenza

Applica

*L'operazione ha effetto su tutti i requisiti selezionati

Filtra

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta

☐

Non assegnati

☐

Senza risposta verificatore

☐

Non assegnati verifica

☐

Applica filtri

Pulisci

Assegna verifica ai selezionati

Persona

Applica

Salva

Salva e torna

Torna

Esporta in csv

Esporta verifica in csv

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti

Pag 1 di 1

Requisiti Generali

Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
☒	OSPT.10	Nei presidi ospedalieri e nelle reti d'impresa del privato è presente una Direzione Medica Ospedaliera (DMO) diretta da un Responsabile di struttura in possesso di specializzazione in igiene e medicina preventiva o discipline equipollenti e/o affini. La funzione di direzione medica si esplica con garanzia di continuità h24 attraverso idonee modalità organizzative.	Si			No					storia	
☒	OSPT.11	In ogni AV, Azienda Ospedaliera è presente un Dirigente delle Professioni Sanitarie.	Si			No					storia	
☒	OSPT.12	Nella struttura mono-specialistica il Responsabile medico di struttura può essere uno specialista nella branca di attività svolta. La funzione di direzione si esplica con garanzia di continuità h24 attraverso idonee modalità organizzative	Si			No					storia	
☒	OSPT.13	È presente la diversificazione organizzativa delle attività di accettazione dei ricoveri programmati da quelli in emergenza/urgenza che avvengono mediante attività di Pronto Soccorso Notaf: per gli stabilimenti con presenza di Pronto Soccorso	Si			No					storia	
☒	OSPT.14	Sono definite le articolazioni organizzative, funzionali e professionali che operano nello stabilimento e sono individuati i relativi livelli di responsabilità	Si			No					storia	
☒	OSPT.15	È presente almeno un coordinatore infermieristico per ogni Area di Degenza	Si			No					storia	
☒	OSPT.16	È assicurata nel presidio la continuità	Si			No					storia	

Pag 1 di 1

Rimuoviamo il tipo di requisito (se presente e metto le lineette dal menu a tendina) e facciamo click sul pulsante Applica filtri:



Rispondi a tutti i selezionati

.....

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Si/No'

Imposta Data di Scadenza

.....

*L'operazione ha effetto su tutti i requisiti selezionati

Rispondi a tutti i selezionati

.....

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Soglia'

Filtro

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta ☐

Non assegnati ☐

Senza risposta verificatore ☐

Non assegnati verifica ☐

Applica filtri

Assegna verifica ai selezionati

Persona

Copia/Incolla Note Verificatore

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti

Pag 1 di 1

Requisiti Generali

☒	Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
☒	OSPT.01	spazi per attesa e relativi servizi igienici per l'utenza, per accettazione ed attività amministrative anche in comune fra più attività sanitarie opportunamente dimensionate		Si			No					storia	
☒	OSPT.02	pareti e pavimenti delle camere di degenza e dei locali visita, medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati con materiali ignifughi, lavabili, disinfettabili, con superfici lisce e raccordo arrotondato al pavimento", con caratteristiche antisdrucciolo e resistenti agli agenti fisici e chimici * Nota : obbligatorio nei locali di nuova costruzione; nei locali già in essere esiste evidenza di raccordo arrotondato nelle ristrutturazioni in programma		Si			No					storia	
☒	OSPT.03	locali attrezzati per le centrali: termica, idrica, elettrica, telefonica, frigorifera, di condizionamento, di aspirazione e vuoto, di gas medicali, antincendio, sala server		Si			No					storia	
☒	OSPT.04	un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie		Si			No					storia	
☒	OSPT.05	Sono adottate misure per facilitare l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)		Si			No					storia	
☒	OSPT.06	armadi, carrelli e apparecchiature facilmente lavabili e disinfettabili che garantiscono la conservazione in sicurezza ed integrità dei farmaci, dei dispositivi medici e delle apparecchiature		Si			No					storia	

Pag 1 di 1

Ricontrolliamo nella lista dei requisiti tutti i requisiti per verificare che siano stati mantenuti gli utenti che abbiamo selezionato e facciamo click sul pulsante Salva e Torna in basso a sinistra :



Rispondi a tutti i selezionati

.....

Applica

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Si/No'

Imposta Data di Scadenza

.....

Applica

*L'operazione ha effetto su tutti i requisiti selezionati

Rispondi a tutti i selezionati

.....

Applica

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Soglia'

Filtra

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta

Non assegnati

Senza risposta verificatore

Non assegnati verifica

Applica filtri

Pulisci

Assegna verifica ai selezionati

Persona

Applica

Copia/Incolla Note Verificatore

Copiare un requisito dall'elenco tramite l'apposito pulsante :

Salva

Salva e torna

Torna

Esporta in csv

Esporta verifica in csv

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti

Pag 1 di 1

Requisiti Generali

Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
☒	OSPT.01 spazi per attesa e relativi servizi igienici per l'utenza, per accettazione ed attività amministrative anche in comune fra più attività sanitarie opportunamente dimensionate	.....	Si			No					storia	
☒	OSPT.02 pareti e pavimenti delle camere di degenza e dei locali visita, medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati con materiali ignifughi, lavabili, disinfettabili, con superfici lisce e raccordo arrotondato al pavimento*, con caratteristiche antisdrucciolo e resistenti agli agenti fisici e chimici * Nota : obbligatorio nei locali di nuova costruzione; nei locali già in essere esiste evidenza di raccordo arrotondato nelle ristrutturazioni in programma	.....	Si			No					storia	
☒	OSPT.03 locali attrezzati per le centrali: termica, idrica, elettrica, telefonica, frigorifera, di condizionamento, di aspirazione e vuoto, di gas medicali, antincendio, sala server	.....	Si			No					storia	
☒	OSPT.04 un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie	.....	Si			No					storia	
☒	OSPT.05 Sono adottate misure per facilitare l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)	.....	Si			No					storia	
☒	OSPT.06 armadi, carrelli e apparecchiature facilmente lavabili e disinfettabili che garantiscono la conservazione in sicurezza ed integrità dei farmaci, dei dispositivi medici e delle apparecchiature	.....	Si			No					storia	

Pag 1 di 1

Assegnazione requisiti UDO al verificatore

Nella sezione Unità di Offerta, nella riga dei Requisiti della UDO, facciamo click sul pulsante Scheda Requisiti:



MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- Torna alla sezione anagrafica
- Logout

Ricerca su tutti i requisiti

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Denominazione UO/UDO

Tipologia UDO

Edificio

Blocco

Piano

Progressivo

Sede Operativa

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta ☐

Non assegnati ☐

Senza risposta verificatore ☐

Non assegnati verifica ☐

Applica filtri

Assegna verifica ai selezionati

Persona

Applica

Invia notifica assegnatari requisiti

Esporta selezione in pdf

Esporta la domanda in pdf

Esporta verifica domanda in pdf

Esporta verifica selezione in pdf

Esporta Udo in csv

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio

Fascicolo 5 di 5

Data creazione

Numero Procedimento

Data invio Domanda

Data conclusione

Stato

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	10/08/2022

Protocollozzazioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Richiesta parere	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

☐ Documento Identità ☐ Copia versamento bollo digitale o esenzione ☐ Planimetria ☐ Attestazione versamento diritti di segreteria ☐ Schede del manuale regionale di autorizzazione ☐ Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato ☐ Mod. Aut. 2 ☐ Mod. Aut. 2 - AMB ☐ Mod. Aut. 2 - 9 ☐ Lettera di trasmissione domanda ☐ Lettera di trasmissione ☐ Relazione conclusiva ☐ Decreto ☐ Comunicazione di Avvio Istruttoria ☐ Lettera richiesta integrazioni ☐ Lettera integrazione documentazione ☐ Notifica costituzione gruppo valutatori ☐ Verbale visita verifica ☐ Verbale ☐ Lettera di assolvimento prescrizioni ☐ Rapporto di Verifica ☐ Altro

Procedimento: AUT-ESER [1.0]

Objetto File Operatore Data Tipo Azioni

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da :

Iniziato il :

Stato :

Mostra dati workflow **Mostra workflow**

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	30/06/2022 alle 10:30	Completato
Pianificazione Verifica	OTA OTA	30/06/2022 alle 10:18	Completato
Controllo Team Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 17:06	Completato
Composizione Team di Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:59	Completato
Controllo conferimento incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:06	Completato
Conferimento Incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:00	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	29/06/2022 alle 15:06	Completato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	28/06/2022 alle 15:15	Completato

UNITÀ DI OFFERTA

Elenco UDO [Sono state selezionate: 0 Unità operative e 0 Unità di Offerta]

Codice Ente

Denominazione

Tipo Udo

Disciplina

Area Discipline

Classificazione UDO

Sede Operativa

Edificio

Piano

Direttore

Codice Univoco

Scadenza da a

Mostra solo con RS ☐

Mostra solo da verificare ☐

Area vasta

Applica filtri **Pulisci**

Ordinamento

☐	Codice Univoco	Codice ORPS	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti	Esito	Azioni
☐	Requisiti Generali						Scheda Requisiti   		
☐	UO Ospedale poliedrico								
☐	732-39390	12345	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI	47 - GRANDI USTIONI		Scheda Requisiti   		

Selezioniamo tutti i requisiti tramite il riquadro in alto a sinistra, li assegniamo tutti all'utente di nostro interesse e facciamo click



sul pulsante Applica:

Sanità Regione Marche - Autorizzazione ed Accredimento

Imposta Data di Scadenza
[] [Applica]
*L'operazione ha effetto su tutti i requisiti selezionati

Filtra
Id univoco REQ []
Tipo requisito []
Testo requisito []
Assegnazione []
Scheda Requisiti []
note []
Verificatore []
Valutazione Verificatore []
Note Verificatore []
Senza risposta []
Non assegnati []
Senza risposta verificatore []
Non assegnati verifica []
[Applica filtri] [Pulisci]

Assegna verifica ai selezionati
Persona []
[Applica]
[Salva] [Salva e torna] [Torna]
[Esporta in csv]
[Esporta verifica in csv]

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti Pag 1 di 1

Sede Operativa SO Ospedale poliedrico
Unità Organizzativa UO Ospedale poliedrico
Unità di Offerta 732-39390 prova udo RTI 8 STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI
Disciplina-Ambito/Branca B- Area Chirurgica 47 - GRANDI USTIONI, posti letto AU: 8, posti letto AC: 8, tipo PL: ATTUATI
Fattori produttivi
Indirizzo interno Edificio: 001 - Ala est Blocco: 14 Piano: 2 Progressivo: 678

☒	Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
☒	RTL01	La superficie minima per ogni degenza singola è di 16 mq		Si			No					storia	
☒	RTL02	La superficie minima per le degenze multiple è di 12 mq per posto letto		No			Si	modalità	tempi			storia	
☒	RTL03	La superficie minima consente agevoli manovre assistenziali sui quattro lati		Si			No					storia	
☒	RTL04	una zona filtro		Si			No					storia	
☒	RTL05	un locale medici		Si			No					storia	
☒	RTL06	un locale lavoro infermieri		Si			No					storia	
☒	RTL07	servizi igienici per il personale		Si			No					storia	
		aree/arredi facilmente											

Pag 1 di 1

Facciamo click sul pulsante Salva e Torna in basso a sinistra:



Rispondi a tutti i selezionati

.....

Applica

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Si/No'

Imposta Data di Scadenza

.....

Applica

*L'operazione ha effetto su tutti i requisiti selezionati

Rispondi a tutti i selezionati

.....

Applica

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Soglia'

Filtra

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta

Non assegnati

Senza risposta verificatore

Non assegnati verifica

Applica filtri

Pulisci

Assegna verifica ai selezionati

Persona

Tenuto / Tenuta

Applica

Copia/Incolla Note Verificatore

Copiare un requisito dall'elenco tramite l'apposito pulsante :

Salva

Salva e torna

Torna

Esporta in csv

Esporta verifica in csv

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti

Pag 1 di 1

Sede Operativa

SO Ospedale poliedrico

Unità Organizzativa

UO Ospedale poliedrico

Unità di Offerta

732-39390

prova udo RTI 8

STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI

Disciplina-Ambito/Branca

B- Area Chirurgica 47 - GRANDI USTIONI, posti letto AU: 8, posti letto AC: 8, tipo PL: ATTUATI

Fattori produttivi

Indirizzo interno

Edificio: 001 - Ala est

Blocco: 14

Piano: 2

Progressivo: 678

☒	Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
☒	RTL01	La superficie minima per ogni degenza singola è di 16 mq	Tenuto / Tenuta	Si			No					storia	
☒	RTL02	La superficie minima per le degenze multiple è di 12 mq per posto letto	Tenuto / Tenuta	No			Si	modalità	tempi			storia	
☒	RTL03	La superficie minima consente agevoli manovre assistenziali sui quattro lati	Tenuto / Tenuta	Si			No					storia	
☒	RTL04	una zona filtro	Tenuto / Tenuta	Si			No					storia	
☒	RTL05	un locale medici	Tenuto / Tenuta	Si			No					storia	
☒	RTL06	un locale lavoro infermieri	Tenuto / Tenuta	Si			No					storia	
☒	RTL07	servizi igienici per il	Tenuto / Tenuta	Si			No					storia	

Pag 1 di 1

Risposte ai requisiti generali

Quindi per i requisiti che sono di competenza dell'utente, nella sezione Unità di Offerta, facciamo click sul pulsante Scheda Requisiti dei Requisiti Generali:



MENU

Home
Domande con azioni da eseguire
Lista requisiti prescritti
Torna alla sezione anagrafica
Logout

Ricerca su tutti i requisiti

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Denominazione UO/UDO

Tipologia UDO

Edificio

Blocco

Piano

Progressivo

Sede Operativa

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta ☐

Non assegnati ☐

Senza risposta verificatore ☐

Non assegnati verificatore ☐

Applica filtri

Assegna verifica ai selezionati

Persona

Applica

Invia notifica assegnatari requisiti

Esporta selezione in pdf

Esporta la domanda in pdf

Esporta verifica domanda in pdf

Esporta verifica selezione in pdf

Esporta Udo in csv

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio

Fascicolo 5 di 5

Data creazione

Numero Procedimento

Data invio Domanda

Data conclusione

Stato

Attività e durata

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	10/08/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Richiesta parere	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

☐ Documento Identità ☐ Copia versamento bollo digitale o esenzione ☐ Planimetria ☐ Attestazione versamento diritti di segreteria ☐ Schede del manuale regionale di autorizzazione ☐ Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato ☐ Mod. Aut. 2 ☐ Mod. Aut. 2 - AMB ☐ Mod. Aut. 2 - 9 ☐ Lettera di trasmissione domanda ☐ Lettera di trasmissione ☐ Relazione conclusiva ☐ Decreto ☐ Comunicazione di Avvio Istruttoria ☐ Lettera richiesta integrazioni ☐ Lettera integrazione documentazione ☐ Notifica costituzione gruppo valutatori ☐ Verbale visita verifica ☐ Verbale ☐ Lettera di assolvimento prescrizioni ☐ Rapporto di Verifica ☐ Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
---------	------	-----------	------	------	--------

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da :

Iniziato il :

Stato :

Mostra dati workflow

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Protocollezioni eseguita	Admin Admin 3di	30/06/2022 alle 10:30	Completato
Pianificazione Verifica	OTA OTA	30/06/2022 alle 10:18	Completato
Controllo Team Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 17:06	Completato
Composizione Team di Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:59	Completato
Controllo conferimento incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:06	Completato
Conferimento Incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:00	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	29/06/2022 alle 15:06	Completato
Protocollezioni eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	28/06/2022 alle 15:15	Completato

UNITÀ DI OFFERTA

Elenco UDO [Sono state selezionate: 0 Unità operative e 0 Unità di Offerta]

Codice Ente

Denominazione

Tipo Udo

Disciplina

Area Disciplina

Classificazione UDO

Sede Operativa

Edificio

Piano

Direttore

Codice Univoco

Scadenza da a

Mostra solo con RS ☐

Mostra solo da verificare ☐

Area vasta

Applica filtri

Ordinamento

☐	Codice Univoco	Codice ORPS	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti	Esito	Azioni
☐	Requisiti Generali						Scheda Requisiti		
☐	UO Ospedale poliedrico								
☐	732-39390	12345	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI	47 - GRANDI USTIONI		Scheda Requisiti		

Andiamo a selezionare il Verificatore dalla sezione a sinistra denominata Filtra, digitiamo il nome dell'utente e facciamo click



sul pulsante **Applica filtri**:

Sanità Regione Marche - Autorizzazione ed Accredimento

Richiedi Verifica

Rispondi a tutti i selezionati

..... **Applica**

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Si/No'

Imposta Data di Scadenza

..... **Applica**

*L'operazione ha effetto su tutti i requisiti selezionati

Rispondi a tutti i selezionati

..... **Applica**

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Soglia'

Filtra

Id univoco REQ:

Tipo requisito:

Testo requisito:

Assegnazione:

Scheda Requisiti:

note:

Verificatore: **Verifica**

Valutazione Verificatore:

Note Verificatore:

Senza risposta: ☐

Non assegnati: ☐

Senza risposta verificatore: ☐

Non assegnati verificatore: ☐

Applica filtri **Pulisci**

Assegna verifica ai selezionati

Persona: **Applica**

Copia/Incolla Note Verificatore

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti Pag 1 di 1

Requisiti Generali

Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Az
☐	OSPT.01 spazi per attesa e relativi servizi igienici per l'utenza, per accettazione ed attività amministrative anche in comune fra più attività sanitarie opportunamente dimensionate	Verifica - Soglia	Si			No					storia	
☐	OSPT.02 pareti e pavimenti delle camere di degenza e dei locali visita, medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati con materiali ignifughi, lavabili, disinfettabili, con superfici lisce e raccordo arrotondato al pavimento*; con caratteristiche antisdrucciole e resistenti agli agenti fisici e chimici * Nota : obbligatorio nei locali di nuova costruzione; nei locali già in essere esiste evidenza di raccordo arrotondato nelle ristrutturazioni in programma	Verifica - Soglia	Si			No					storia	
☐	OSPT.03 locali attrezzati per le centrali: termica, idrica, elettrica, telefonica, frigorifera, di condizionamento, di aspirazione e vuoto, di gas medicali, antincendio, sala server	Verifica - Soglia	Si			No					storia	
☐	OSPT.04 un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie	Verifica - Soglia	Si			No					storia	
☐	OSPT.05 Sono adottate misure per facilitare l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)	Verifica - Soglia	Si			No					storia	
☐	OSPT.06 armadi, carrelli e apparecchiature facilmente lavabili e disinfettabili che garantiscono la conservazione in sicurezza ed integrità dei farmaci, dei dispositivi medici e delle apparecchiature	Verifica - Soglia	Si			No					storia	

Pag 1 di 1

Facciamo click sul riquadro in alto a sinistra per selezionare tutti i requisiti, selezioniamo la voce **sì** dalla sezione in alto a sinistra denominata **Rispondi a tutti i selezionati** e poi facciamo click sul pulsante **Applica**;



Rispondi a tutti i selezionati

☐ SI ☐ NO

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Si/No'

Imposta Data di Scadenza

*L'operazione ha effetto su tutti i requisiti selezionati

Rispondi a tutti i selezionati

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Soglia'

Filtra

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta ☐

Non assegnati ☐

Senza risposta verificatore ☐

Non assegnati verifica ☐

Assegna verifica ai selezionati

Persona

Copia/Incolla Note Verificatore

SCHEDA REQUISITI											
Lista dei Requisiti											
Requisiti Generali											
☒	Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento
☒	OSPT.01	spazi per attesa e relativi servizi igienici per l'utenza, per accettazione ed attività amministrative anche in comune fra più attività sanitarie opportunamente dimensionate	Terminata - Terminata				No				storia
☒	OSPT.02	pareti e pavimenti delle camere di degenza e dei locali visita, medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati con materiali ignifughi, lavabili, disinfettabili, con superfici lisce e raccordo arrotondato al pavimento*, con caratteristiche antisdrucciolo e resistenti agli agenti fisici e chimici * Nota : obbligatorio nei locali di nuova costruzione; nei locali già in essere esiste evidenza di raccordo arrotondato nelle ristrutturazioni in programma	Terminata - Terminata				No				storia
☒	OSPT.03	locali attrezzati per le centrali: termica, idrica, elettrica, telefonica, frigorifera, di condizionamento, di aspirazione e vuoto, di gas medicali, antincendio, sala server	Terminata - Terminata				No				storia
☒	OSPT.04	un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie	Terminata - Terminata				No				storia
☒	OSPT.05	Sono adottate misure per facilitare l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)	Terminata - Terminata				No				storia
☒	OSPT.06	armadi, carrelli e apparecchiature facilmente lavabili e disinfettabili che garantiscono la conservazione in sicurezza ed integrità dei farmaci, dei dispositivi medici e delle apparecchiature	Terminata - Terminata				No				storia

Facciamo click sul pulsante Salva e Torna in basso a sinistra:



Rispondi a tutti i selezionati

Si

Applica

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Si/No'

Imposta Data di Scadenza

Applica

*L'operazione ha effetto su tutti i requisiti selezionati

Rispondi a tutti i selezionati

Applica

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Soglia'

Filtro

Id univoco REQ	
Tipo requisito	
Testo requisito	
Assegnazione	
Scheda Requisiti	
note	
Verificatore	
Valutazione Verificatore	
Note Verificatore	
Senza risposta	☐
Non assegnati	☐
Senza risposta verificatore	☐
Non assegnati verifica	☐
Applica filtri Pulisci	

Assegna verifica ai selezionati

Persona	
Applica	

Copia/Incolla Note Verificatore

Copiare un requisito dall'elenco tramite l'apposito pulsante :

Salva	Salva e torna	Torna
Esporta in csv		
Esporta verifica in csv		

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti

Pag 1 di 1

Requisiti Generali

Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
☒	OSPT.01 spazi per attesa e relativi servizi igienici per l'utenza, per accettazione ed attività amministrative anche in comune fra più attività sanitarie opportunamente dimensionate										storia	...
☒	OSPT.02 pareti e pavimenti delle camere di degenza e dei locali visita, medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati con materiali ignifughi, lavabili, disinfettabili, con superfici lisce e raccordo arrotondato al pavimento*, con caratteristiche antisdrucciolo e resistenti agli agenti fisici e chimici * Nota : obbligatorio nei locali di nuova costruzione; nei locali già in essere esiste evidenza di raccordo arrotondato nelle ristrutturazioni in programma										storia	...
☒	OSPT.03 locali attrezzati per le centrali: termica, idrica, elettrica, telefonica, frigorifera, di condizionamento, di aspirazione e vuoto, di gas medicali, antincendio, sala server										storia	...
☒	OSPT.04 un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie										storia	...
☒	OSPT.05 Sono adottate misure per facilitare l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)										storia	...
☒	OSPT.06 armadi, carrelli e apparecchiature facilmente lavabili e disinfettabili che garantiscono la conservazione in sicurezza ed integrità dei farmaci, dei dispositivi medici e delle apparecchiature										storia	...

Pag 1 di 1

Risposte ai requisiti UDO

Ora nella sezione Unità di Offerta, facciamo click sul pulsante Scheda Requisiti della UDO:



MENU

Home
Domande con azioni da eseguire
Lista requisiti prescritti
Torna alla sezione anagrafica
Logout

Ricerca su tutti i requisiti

Id univoco REQ	
Tipo requisito	
Testo requisito	
Denominazione UO/UDO	
Tipologia UDO	
Edificio	
Blocco	
Piano	
Progressivo	
Sede Operativa	
Assegnazione	
Scheda Requisiti	
note	
Verificatore	
Valutazione Verificatore	
Note Verificatore	
Senza risposta	☐
Non assegnati	☐
Senza risposta verificatore	☐
Non assegnati verifica	☐
Applica filtri	

Assegna verifica ai selezionati

Persona	
Applica	
Invia notifica assegnatari requisiti	
Esporta selezione in pdf	
Esporta la domanda in pdf	
Esporta verifica domanda in pdf	
Esporta verifica selezione in pdf	
Esporta Udo in csv	

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio

Fascicolo 5 di 5

Data creazione	23/06/2022
Numero Procedimento	9/2022
Data invio Domanda	23/06/2022
Data conclusione	
Stato	GESTIONE DELLE VERIFICHE INSERIMENTO VERIFICHE

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	10/08/2022

Protocolloazioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Richiesta parere	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

☐ Documento Identità	☐ Copia versamento bollo digitale o esenzione	☐ Planimetria	☐ Attestazione versamento diritti di segreteria	☐ Schede del manuale regionale di autorizzazione	☐ Relazione tecnico sanitaria data tecnica abilitato	☐ Mod. Aut. 2	☐ Mod. Aut. 2 - A/B	☐ Mod. Aut. 2 - 9	☐ Lettera di trasmissione domanda	☐ Lettera di trasmissione	☐ Relazione conclusiva	☐ Decreto	☐ Comunicazione di Avvio	
☐ Istruttoria	☐ Lettera richiesta integrazioni	☐ Lettera integrazione documentazione	☐ Notifica costituzione gruppo valutatori	☐ Verbale visita verifica	☐ Verbale	☐ Lettera di assolvimento prescrizioni	☐ Rapporto di Verifica	☐ Altro						
Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni									

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da :	admin
Iniziato il :	23/06/2022
Stato :	Avviato

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Protocolloazione eseguita	Admin Admin 3di	30/06/2022 alle 10:30	Completato
Pianificazione Verifica	OTA OTA	30/06/2022 alle 10:18	Completato
Controllo Team Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 17:06	Completato
Composizione Team di Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:59	Completato
Controllo conferimento incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:06	Completato
Conferimento Incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:00	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	29/06/2022 alle 15:06	Completato
Protocolloazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	28/06/2022 alle 15:15	Completato

UNITÀ DI OFFERTA

Elenco UDO [Sono state selezionate: 0 Unità operative e 0 Unità di Offerta]

Codice Ente	
Denominazione	
Tipo Udo	
Disciplina	
Area Discipline	
Classificazione UDO	
Sede Operativa	
Edificio	
Piano	
Direttore	
Codice Univoco	
Scadenza da	
Mostra solo con RS	☐
Mostra solo da verificare	☐
Area vasta	
Applica filtri Pulisci	
Ordinamento	Gerarchico

☐	Codice Univoco	Codice ORPS	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti	Esito	Azioni
☐	Requisiti Generali						Scheda Requisiti		
☐	UO Ospedale poliedrico								
☐	732-39390	12345	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI	47 - GRANDI USTIONI		Scheda Requisiti		

Facciamo click sul riquadro in alto a sinistra per selezionare tutti i requisiti, selezioniamo la voce sì dalla sezione in alto a sinistra denominata Rispondi a tutti i selezionati e poi facciamo click sul pulsante Applica:



Rispondi a tutti i selezionati

SI

Applica

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Si/No'

Imposta Data di Scadenza

Applica

*L'operazione ha effetto su tutti i requisiti selezionati

Rispondi a tutti i selezionati

Applica

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Soglia'

Filtro

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta

Non assegnati

Senza risposta verificatore

Non assegnati verifica

Applica filtri

Pulisci

Assegna verifica ai selezionati

Persona

Applica

Copia/Incolla Note Verificatore

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti

Pag 1 di 1

Sede Operativa	SO Ospedale poliedrico											
Unità Organizzativa	UO Ospedale poliedrico											
Unità di Offerta	732-39390	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI									
Disciplina-Ambito/Branca	B- Area Chirurgica 47 - GRANDI USTIONI, posti letto AU: 8, posti letto AC: 8, tipo PL: ATTUATI											
Fattori produttivi												
Indirizzo interno	Edificio: 001 - Ala est	Blocco: 14	Piano: 2	Progressivo: 678								
☒ Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
☒ RTI.01	La superficie minima per ogni degenza singola è di 16 mq	Non necessario	Si -----			No					storia	
☒ RTI.02	La superficie minima per le degenze multiple è di 12 mq per posto letto	Non necessario	No -----			Si	modalità	tempi			storia	
☒ RTI.03	La superficie minima consente agevoli manovre assistenziali sui quattro lati	Non necessario	Si -----			No					storia	
☒ RTI.04	una zona filtro	Non necessario	Si -----			No					storia	
☒ RTI.05	un locale medici	Non necessario	Si -----			No					storia	
☒ RTI.06	un locale lavoro infermieri	Non necessario	Si -----			No					storia	
☒ RTI.07	servizi igienici per il personale	Non necessario	Si -----			No					storia	

Pag 1 di 1

Facciamo click sul pulsante Salva e Torna in basso a sinistra:



Rispondi a tutti i selezionati

Si

Applica

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Si/No'

Imposta Data di Scadenza

Applica

*L'operazione ha effetto su tutti i requisiti selezionati

Rispondi a tutti i selezionati

Applica

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Soglia'

Filtro

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta

Non assegnati

Senza risposta verificatore

Non assegnati verifica

Applica filtri

Pulisci

Assegna verifica ai selezionati

Persona

Applica

Copia/Incolla Note Verificatore

Copiare un requisito dall'elenco tramite l'apposito pulsante :

Salva

Salva e torna

Torna

Esporta in csv

Esporta verifica in csv

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti

Pag 1 di 1

Sede Operativa		SO Ospedale poliedrico											
Unità Organizzativa		UO Ospedale poliedrico											
Unità di Offerta		732-39390	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI									
Disciplina-Ambito/Branca		B- Area Chirurgica 47 - GRANDI USTIONI, posti letto AU: 8, posti letto AC: 8, tipo PL: ATTUATI											
Fattori produttivi													
Indirizzo interno		Edificio: 001 - Ala est	Blocco: 14	Piano: 2	Progressivo: 678								
☒	Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
☒	RTL01	La superficie minima per ogni degenza singola è di 16 mq		Si			No					storia	
☒	RTL02	La superficie minima per le degenze multiple è di 12 mq per posto letto		No			Si	modalità	tempi			storia	
☒	RTL03	La superficie minima consente agevoli manovre assistenziali sui quattro lati		Si			No					storia	
☒	RTL04	una zona filtro		Si			No					storia	
☒	RTL05	un locale medici		Si			No					storia	
☒	RTL06	un locale lavoro infermieri		Si			No					storia	
☒	RTL07	servizi igienici per il personale		Si			No					storia	

Pag 1 di 1

Requisiti con risposta e senza risposta

Nella sezione Unità di Offerta, possiamo notare dalle icone accanto ai pulsanti Scheda Requisiti della UDO, che i requisiti hanno avuto tutti una risposta, mentre i requisiti generali hanno ancora necessità di avere una risposta, perché alcuni requisiti sono stati assegnati ad un altro Verificatore che non è quello corrente:



MENU
Home
Domande con azioni da eseguire
Lista requisiti prescritti
Torna alla sezione anagrafica
Logout

Ricerca su tutti i requisiti
Id univoco REQ
Tipo requisito
Testo requisito
Denominazione UO/UDO
Tipologia UDO
Edificio
Blocco
Piano
Progressivo
Sede Operativa
Assegnazione
Scheda Requisiti
note
Verificatore
Valutazione Verificatore
Note Verificatore
Senza risposta
Non assegnati
Senza risposta verificatore
Non assegnati verifica
Applica filtri

Assegna verifica ai selezionati
Persona
Applica
Invia notifica assegnatari requisiti
Esporta selezione in pdf
Esporta la domanda in pdf
Esporta verifica domanda in pdf
Esporta verifica selezione in pdf
Esporta Udo in csv

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO
Autorizzazione all'esercizio
Data creazione
Numero Procedimento
Data invio Domanda
Data conclusione
Stato
Attività e durate
Tipo
Stato
Data scadenza
Protocollezioni effettuate
Numero
Data
Tipo
Fascicolo

Documenti allegati alla domanda
☐ Documento Identità
☐ Copia versamento bollo digitale o esenzione
☐ Planimetria
☐ Attestazione versamento diritti di segreteria
☐ Schede del manuale regionale di autorizzazione
☐ Relazione tecnico sanitaria
dataata tecnico abilitato
☐ Mod. Aut. 2
☐ Mod. Aut. 2 - AMB
☐ Mod. Aut. 2 - 9
☐ Lettera di trasmissione domanda
☐ Lettera di trasmissione
☐ Relazione conclusiva
☐ Decreto
☐ Comunicazione di Avvio
Istruttoria
☐ Lettera richiesta integrazioni
☐ Lettera integrazione documentazione
☐ Notifica costituzione gruppo valutatori
☐ Verbale visita verifica
☐ Verbale
☐ Lettera di assolvimento prescrizioni
☐ Rapporto
di Verifica
☐ Altro
Oggetto
File
Operatore
Data
Tipo
Azioni

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]
Iniziato da :
Iniziato il :
Stato :
Mostra dati workflow
Mostra workflow

Azioni completate				
Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato	
Protocolloazione eseguita	Admin Admin 3di	30/06/2022 alle 10:30	Completato	
Pianificazione Verifica	OTA OTA	30/06/2022 alle 10:18	Completato	
Controllo Team Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 17:06	Completato	
Composizione Team di Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:59	Completato	
Controllo conferimento incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:06	Completato	
Conferimento Incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:00	Completato	
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	29/06/2022 alle 15:06	Completato	
Protocolloazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato	
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	28/06/2022 alle 15:15	Completato	

UNITÀ DI OFFERTA
Elenco UDO [Sono state selezionate: 0 Unità operative e 0 Unità di Offerta]
Codice Ente
Denominazione
Tipo Udo
Disciplina
Area Disciplina
Classificazione UDO
Sede Operativa
Edificio
Piano
Direttore
Codice Univoco
Scadenza da
Mostra solo con RS
Mostra solo da verificare
Area vasta
Applica filtri
Pulisci
Ordinamento

☐	Codice Univoco	Codice ORPS	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti	Esito	Azioni
☐	Requisiti Generali						Scheda Requisiti		
☐	UO Ospedale poliedrico								
☐	732-39390	12345	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI	47 - GRANDI USTIONI		Scheda Requisiti		

Quindi è necessario che l'altro Verificatore si colleghi all'applicativo e inserisca le risposte.



Rispondere ai requisiti senza risposta

Si esegue l'accesso con l'altro utente Verificatore.

Nella schermata dei procedimenti, si seleziona la domanda di interesse, in particolare la domanda contrassegnata da Numero Procedimento 9/2022 che ha come stato Gestione delle verifiche inserimento Verifiche per la quale è necessario dare delle risposte:

Sanità Regione Marche - Autorizzazione ed AccreditamentoTraccia 8/2022

MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- Torna alla sezione anagrafica
- Logout

PROCEDIMENTI

Elenco DomandePag 1 di 1

Titolare

Stato/Procedimento
---scegli lo stato--- ---seleziona procedimento---

Data creazione da
a

Data invio domanda da
a

Data conclusione da
a

Direzione/Area
---seleziona direzione/area---

Pulisci

Applica filtri

Esporta in csv

Tipo	Numero Procedimento	Oggetto	Titolare	Data Creazione	Data invio Domanda	Valutazione domanda Com.	Valutazione domanda Reg.	Incarico Vdv	Inserito RDV	Valutazione CTO	Chiusura	Stato Domanda
	51/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021				REDAZIONE RAPPORTO DI VERIFICA
	54/2021	Autorizzazione all'esercizio	OIKOS ODV	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021				REDAZIONE RAPPORTO DI VERIFICA
	9/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	23/06/2022	23/06/2022	28/06/2022	29/06/2022	29/06/2022				GESTIONE DELLE VERIFICHE INSERIMENTO VERIFICHE

Nella sezione Unità di Offerta, facciamo click sul pulsante Scheda Requisiti dei Requisiti Generali:



MENU

Home
Domande con azioni da eseguire
Lista requisiti prescritti
Torna alla sezione anagrafica
Logout

Ricerca su tutti i requisiti

Id univoco REQ
Tipo requisito
Testo requisito
Denominazione UO/UDO
Tipologia UDO
Edificio
Blocco
Piano
Progressivo
Sede Operativa
Assegnazione
Scheda Requisiti
note
Verificatore
Valutazione Verificatore
Note Verificatore
Senza risposta ☐
Non assegnati ☐
Senza risposta verificatore ☐
Non assegnati verifica ☐

Applica filtri

Esporta selezione in pdf

Esporta la domanda in pdf

Esporta verifica domanda in pdf

Esporta verifica selezione in pdf

Esporta Udo in csv

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio

Fascicolo 3 di 3

Data creazione
Numero Procedimento
Data invio Domanda
Data conclusione
Stato

Attività e durate		
Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	15/08/2022

Protocollozzazioni effettuate			
Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Richiesta parere	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

☐ Documento Identità ☐ Copia versamento bollo digitale o esenzione ☐ Planimetria ☐ Attestazione versamento diritti di segreteria ☐ Schede del manuale regionale di autorizzazione ☐ Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato ☐ Mod. Aut. 2 ☐ Mod. Aut. 2 - AMB ☐ Mod. Aut. 2 - 9 ☐ Lettera di trasmissione domanda ☐ Lettera di trasmissione ☐ Relazione conclusiva ☐ Decreto ☐ Comunicazione di Avvio Istruttoria ☐ Lettera richiesta integrazioni ☐ Lettera integrazione documentazione ☐ Notifica costituzione gruppo valutatori ☐ Verbale visita verifica ☐ Verbale ☐ Lettera di assolvimento prescrizioni ☐ Rapporto di Verifica ☐ Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
---------	------	-----------	------	------	--------

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da :
Iniziato il :
Stato :

Mostra dati workflow Mostra workflow

Azioni completate			
Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	30/06/2022 alle 10:30	Completato
Planificazione Verifica	OTA OTA	30/06/2022 alle 10:18	Completato
Controllo Team Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 17:06	Completato
Composizione Team di Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:59	Completato
Controllo conferimento incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:06	Completato
Conferimento Incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:00	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	29/06/2022 alle 15:06	Completato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	28/06/2022 alle 15:15	Completato

UNITÀ DI OFFERTA

Elenco UDO [Sono state selezionate: 0 Unità operative e 0 Unità di Offerta]

Codice Ente
Denominazione
Tipo Udo
Disciplina
Area Discipline
Classificazione UDO
Sede Operativa
Edificio
Piano
Direttore
Codice Univoco
Scadenza da a
Mostra solo con RS ☐
Mostra solo da verificare ☐
Area vasta
Applica filtri Pulisci
Ordinamento

☐	Codice Univoco	Codice ORPS	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti	Esito	Azioni
☐	Requisiti Generali						Scheda Requisiti		
☐	UO Ospedale poliedrico								
☐	732-39390	12345	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI	47 - GRANDI USTIONI		Scheda Requisiti		



Cerchiamo i requisiti assegnati a noi tramite la sezione a sinistra denominata **Filtra**, digitando nel campo del **Verificatore** il nome del Verificatore e poi facciamo click sul pulsante **Applica filtri**:

Sanità Regione Marche - Autorizzazione ed Accredimento

Rispondi a tutti i selezionati

..... **Applica**

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Si/No'

Imposta Data di Scadenza

..... **Applica**

*L'operazione ha effetto su tutti i requisiti selezionati

Rispondi a tutti i selezionati

..... **Applica**

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Soglia'

Filtra

Id univoco REQ:

Tipo requisito:

Testo requisito:

Assegnazione:

Scheda Requisiti:

note:

Verificatore: **.....**

Valutazione Verificatore:

Note Verificatore:

Senza risposta: ☐

Non assegnati: ☐

Senza risposta verificatore: ☐

Non assegnati verifica: ☐

Applica filtri **Pulisci**

Copia/Incolla Note Verificatore

Copiare un requisito dall'elenco tramite l'apposito pulsante:

Salva **Salva e torna** **Torna**

Esporta in csv

Esporta verifica in csv

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti Pag 1 di 1

Requisiti Generali

Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
☐ OSPT.01	spazi per attesa e relativi servizi igienici per l'utenza, per accettazione ed attività amministrative anche in comune fra più attività sanitarie opportunamente dimensionate		Si			No					storia	...
☐ OSPT.02	pareti e pavimenti delle camere di degenza e dei locali visita, medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati con materiali ignifughi, lavabili, disinfettabili, con superfici lisce e raccordo arrotondato al pavimento*, con caratteristiche antisdrucciolo e resistenti agli agenti fisici e chimici * Nota : obbligatorio nei locali di nuova costruzione; nei locali già in essere esiste evidenza di raccordo arrotondato nelle ristrutturazioni in programma		Si			No					storia	...
☐ OSPT.03	locali attrezzati per le centrali: termica, idrica, elettrica, telefonica, frigorifera, di condizionamento, di aspirazione e vuoto, di gas medicali, antincendio, sala server		Si			No					storia	...
☐ OSPT.04	un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie		Si			No					storia	...
☐ OSPT.05	Sono adottate misure per facilitare l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)		Si			No					storia	...
☐ OSPT.06	armadi, carrelli e apparecchiature facilmente lavabili e disinfettabili che garantiscono la conservazione in sicurezza ed integrità dei farmaci, dei dispositivi medici e delle apparecchiature		Si			No					storia	...

Pag 1 di 1

Nella lista dei requisiti, rispondiamo alle singole domande oppure se abbiamo già controllato tutti i requisiti e sappiamo che la risposta è sì per tutti, allora selezioniamo tutti i requisiti facendo click sul riquadro in alto a sinistra, poi selezioniamo la voce sì dalla sezione in alto a sinistra denominata **Rispondi a tutti i selezionati** e poi facciamo click sul pulsante **Applica**:



Rispondi a tutti i selezionati

Si

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Si/No'

Imposta Data di Scadenza

*L'operazione ha effetto su tutti i requisiti selezionati

Rispondi a tutti i selezionati

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Soglia'

Filtro

Id univoco REQ	
Tipo requisito	
Testo requisito	
Assegnazione	
Scheda Requisiti	
note	
Verificatore	
Valutazione Verificatore	
Note Verificatore	
Senza risposta	☐
Non assegnati	☐
Senza risposta verificatore	☐
Non assegnati verifica	☐
Applica filtri Pulisci	

Copia/Incolla Note Verificatore

Copiare un requisito dall'elenco tramite l'apposito pulsante :

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti

Pag 1 di 1

Requisiti Generali

Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
☒			Si									
☒ OSPT.10	Nei presidi ospedalieri e nelle reti d'impresa del privato è presente una Direzione Medica Ospedaliera (DMO) diretta da un Responsabile di struttura in possesso di specializzazione in igiene e medicina preventiva o discipline equipollenti e/o affini. La funzione di direzione medica si esplica con garanzia di continuità h24 attraverso idonee modalità organizzative.	Assegnato Verificatore				No					storia	
☒ OSPT.11	In ogni AV, Azienda Ospedaliera è presente un Dirigente delle Professioni Sanitarie.	Assegnato Verificatore	Si			No					storia	
☒ OSPT.12	Nella struttura mono-specialistica il Responsabile medico di struttura può essere uno specialista nella branca di attività svolta. La funzione di direzione si esplica con garanzia di continuità h24 attraverso idonee modalità organizzative	Assegnato Verificatore	Si			No					storia	
☒ OSPT.13	È presente la diversificazione organizzativa delle attività di accettazione dei ricoveri programmati da quelli in emergenza/urgenza che avvengono mediante attività di Pronto Soccorso Nota: per gli stabilimenti con presenza di Pronto Soccorso	Assegnato Verificatore	Si			No					storia	
☒ OSPT.14	Sono definite le articolazioni organizzative, funzionali e professionali che operano nello stabilimento e sono individuati i relativi livelli di responsabilità	Assegnato Verificatore				No					storia	
☒ OSPT.15	È presente almeno un	Assegnato Verificatore	Si			No					storia	

Pag 1 di 1

Facciamo click sul pulsante Salva e Torna in basso a sinistra:



Rispondi a tutti i selezionati

Si

Applica

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Si/No'

Imposta Data di Scadenza

Applica

*L'operazione ha effetto su tutti i requisiti selezionati

Rispondi a tutti i selezionati

Applica

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Soglia'

Filtra

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta

Non assegnati

Senza risposta verificatore

Non assegnati verifica

Applica filtri

Pulisci

Copia/Incolla Note Verificatore

Copiare un requisito dall'elenco tramite l'apposito pulsante :

Salva

Salva e torna

Torna

Esporta in csv

Esporta verifica in csv

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti

Pag 1 di 1

Requisiti Generali

Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
☒	Nei presidi ospedalieri e nelle reti d'impresa del privato è presente una Direzione Medica Ospedaliera (DMO) diretta da un Responsabile di struttura in possesso di specializzazione in igiene e medicina preventiva o discipline equipollenti e/o affini. La funzione di direzione medica si esplica con garanzia di continuità h24 attraverso idonee modalità organizzative.		Si								storia	
☒	OSPT.10		Si			No					storia	
☒	OSPT.11		Si			No					storia	
☒	OSPT.12		Si			No					storia	
☒	OSPT.13		Si			No					storia	
☒	OSPT.14		Si			No					storia	
☒	OSPT.15		Si			No					storia	

Pag 1 di 1

Nella sezione Unità di Offerta, possiamo notare che le icone accanto ai pulsanti Scheda Requisiti, sono diventate tutte di colore verde e quindi si può proseguire con il flusso:



MENU
Home
Domande con azioni da eseguire
Lista requisiti prescritti
Torna alla sezione anagrafica
Logout

Ricerca su tutti i requisiti

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Denominazione UO/UDO

Tipologia UDO

Edificio

Blocco

Piano

Progressivo

Sede Operativa

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta

Non assegnati

Senza risposta verificatore

Non assegnati verifica

Applica filtri

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio

Data creazione

Numero Procedimento

Data invio Domanda

Data conclusione

Stato

23/06/2022

9/2022

23/06/2022

GESTIONE DELLE VERIFICHE INSERIMENTO VERIFICHE

Attività e durate**Protocolloazioni effettuate****Documenti allegati alla domanda**

☐ Documento Identità

☐ Copia versamento bollo digitale o esenzione

☐ Planimetria

☐ Attestazione versamento diritti di segreteria

☐ Schede del manuale regionale di autorizzazione

☐ Relazione tecnico sanitaria dataata tecnico abilitato

☐ Mod. Aut. 2

☐ Mod. Aut. 2 - A/MB

☐ Mod. Aut. 2 - 9

☐ Lettera di trasmissione domanda

☐ Lettera di trasmissione

☐ Relazione conclusiva

☐ Decreto

☐ Comunicazione di Avvio

☐ Istruttoria

☐ Lettera richiesta integrazioni

☐ Lettera integrazione documentazione

☐ Notifica costituzione gruppo valutatori

☐ Verbale visita verifica

☐ Verbale

☐ Lettera di assolvimento prescrizioni

☐ Rapporto di Verifica

☐ Altro

Oggetto**File****Operatore****Data****Tipo****Azioni****PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]**

Iniziato da :

Iniziato il :

Stato :

admin

23/06/2022

Avviato

Mostra dati workflow

Mostra workflow

Azioni completate**UNITÀ DI OFFERTA****Elenco UDO [Sono state selezionate: 0 Unità operative e 0 Unità di Offerta]**

Codice Ente

Denominazione

Tipo Udo

Disciplina

Area Discipline

Classificazione UDO

Sede Operativa

Edificio

Piano

Direttore

Codice Univoco

Scadenza da

Mostra solo con RS

Mostra solo da verificare

Area vasta

Applica filtri

Pulisci

Ordinamento

Gerarchico

La domanda torna in carico al team leader. Si può fare logout dal Verificatore corrente.



Inserimento rapporto di verifica

Si fa login accedendo con l'utente Verificatore.

Nella schermata dei procedimenti, si seleziona la domanda di interesse, in particolare la domanda contrassegnata da Numero Procedimento 9/2022 che ha come stato "Gestione delle verifiche inserimento Verifiche":

MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- Torna alla sezione anagrafica
- Logout

PROCEDIMENTI

Elenco Domande

Pag 1 di 1

Titolare

Stato/Procedimento

---scegli lo stato---

---seleziona procedimento---

Data creazione da

a

Data invio domanda da

a

Data conclusione da

a

Direzione/Area

---seleziona direzione/area---

Pulisci

Applica filtri

Esporta in csv

Tipo	Numero Procedimento	Oggetto	Titolare	Data Creazione	Data invio Domanda	Valutazione domanda Com.	Valutazione domanda Reg.	Incarico Vdv	Inserito RDV	Valutazione CTO	Chiusura	Stato Domanda
	51/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021				REDAZIONE RAPPORTO DI VERIFICA
	54/2021	Autorizzazione all'esercizio	OIKOS ODV	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021				REDAZIONE RAPPORTO DI VERIFICA
	58/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021			PROCEDIMENTO IN VALUTAZIONE
	3/2022	Autorizzazione all'esercizio	Poliambulatorio Nuovo	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022			PROCEDIMENTO IN VALUTAZIONE
	9/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	23/06/2022	23/06/2022	28/06/2022	29/06/2022	29/06/2022				REDAZIONE RAPPORTO DI VERIFICA

A questo punto possiamo inserire il rapporto di verifica poiché la domanda è passata nello stato "Redazione rapporto di verifica":



MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- Torna alla sezione anagrafica
- Logout

Ricerca su tutti i requisiti

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Denominazione UO/UDO

Tipologia UDO

Edificio

Blocco

Piano

Progressivo

Sede Operativa

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta ☐

Non assegnati ☐

Senza risposta verificatore ☐

Non assegnati verifica ☐

Applica filtri

Esporta selezione in pdf

Esporta la domanda in pdf

Esporta Udo in csv

Verb. Autoriz. Nuovo Ospedale

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 5 di 5

Data creazione

Numero Procedimento

Data invio Domanda

Data conclusione

Stato

Attività e durata

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	15/08/2022

Protocollo collazioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Richiesta parere	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

☐ Documento Identità ☐ Copia versamento bollo digitale o esenzione ☐ Planimetria ☐ Attestazione versamento diritti di segreteria ☐ Schede del manuale regionale di autorizzazione ☐ Relazione tecnico sanitaria dataata tecnico abilitato ☐ Mod. Aut. 2 ☐ Mod. Aut. 2 - AMB ☐ Mod. Aut. 2 - 9 ☐ Lettera di trasmissione domanda ☐ Lettera di trasmissione ☐ Relazione conclusiva ☐ Decreto ☐ Comunicazione di Avvio Istruttoria ☐ Lettera richiesta integrazioni ☐ Lettera integrazione documentazione ☐ Notifica costituzione gruppo valutatori ☐ Verbale visita verifica ☐ Verbale ☐ Lettera di assolvimento prescrizioni ☐ Rapporto di Verifica ☐ Altro

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da :

Iniziato il :

Stato :

Mostra dati workflow **Mostra workflow**

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Protocollo collazione eseguita	Admin Admin 3di	30/06/2022 alle 10:30	Completato
Planificazione Verifica	OTA OTA	30/06/2022 alle 10:18	Completato
Controllo Team Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 17:06	Completato

Nella sezione Azioni da eseguire, facciamo click sul pulsante Esegui:



MENU

Home
Domande con azioni da eseguire
Lista requisiti prescritti
Torna alla sezione anagrafica
Logout

Ricerca su tutti i requisiti

Id univoco REQ	
Tipo requisito	
Testo requisito	
Denominazione UO/UDO	
Tipologia UDO	
Edificio	
Blocco	
Piano	
Progressivo	
Sede Operativa	
Assegnazione	
Scheda Requisiti	
note	
Verificatore	
Valutazione Verificatore	
Note Verificatore	
Senza risposta	☐
Non assegnati	☐
Senza risposta verificatore	☐
Non assegnati verificatore	☐

Applica filtri

Esporta selezione in pdf

Esporta la domanda in pdf

Esporta Udo in csv

Verb. Autoriz. Nuovo Ospedale

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio

Fascicolo 5 di 5

Data creazione	23/06/2022
Numero Procedimento	9/2022
Data invio Domanda	23/06/2022
Data conclusione	
Stato	REDAZIONE RAPPORTO DI VERIFICA

Attività e durata

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	15/08/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Richiesta parere	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

☐ Documento Identità	☐ Copia versamento bollo digitale o esenzione	☐ Planimetria	☐ Attestazione versamento diritti di segreteria	☐ Schede del manuale regionale di autorizzazione	☐ Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato
☐ Istruttoria	☐ Mod. Aut. 2	☐ Mod. Aut. 2 - AMB	☐ Mod. Aut. 2 - 9	☐ Lettera di trasmissione domanda	☐ Lettera di trasmissione
☐ Lettera richiesta integrazioni	☐ Lettera integrazione documentazione	☐ Notifica costituzione gruppo valutatori	☐ Verbale visita verifica	☐ Verbale	☐ Lettera di assolvimento prescrizioni
☐ di Verifica	☐ Altro				☐ Rapporto

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
---------	------	-----------	------	------	--------

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da :	admin
Iniziato il :	23/06/2022
Stato :	Avviato

Mostra dati workflow

Mostra workflow

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Protocollezione eseguita	Admin Admin 3di	30/06/2022 alle 10:30	Completato
Planificazione Verifica	OTA OTA	30/06/2022 alle 10:18	Completato
Controllo Team Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 17:06	Completato
Composizione Team di Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:59	Completato
Controllo conferimento incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:06	Completato
Conferimento Incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:00	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	29/06/2022 alle 15:06	Completato
Protocollezione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	28/06/2022 alle 15:15	Completato

Note Verifica

Aggiungi le note della verifica

Azioni da eseguire

Nome	Stato	Azioni
Redazione Rapporto di Verifica	Pronto	Rilascia Esegui

UNITÀ DI OFFERTA

Elenco UDO [Sono state selezionate: 0 Unità operative e 0 Unità di Offerta]

Codice Ente	
Denominazione	
Tipo Udo	
Disciplina	
Area Discipline	
Classificazione UDO	
Sede Operativa	
Edificio	
Piano	
Direttore	
Codice Univoco	
Scadenza da	
Mostra solo con RS	☐
Area vasta	
Ordinamento	

☐ Codice Univoco	Codice ORPS	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti	Esito	Azioni
☐ Requisiti Generali						Scheda Requisiti		
☐ UO Ospedale poliedrico								
☐ 732-39390	12345	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI	47 - GRANDI USTIONI		Scheda Requisiti		



Si apre la finestra Esecuzione attività nella quale inseriamo un oggetto per il documento, poi inserisco il documento tramite il pulsante Sfoglia a fianco, e metto una spunta nel riquadro sotto alla voce “Per titolare” se vogliamo che il documento sia visibile anche dal titolare, poi facciamo click sul pulsante Salva:

ESECUZIONE ATTIVITÀ

Redazione Rapporto di Verifica

Oggetto documento 1
oggetto

Documento 1 *
documento.pdf
[Modifica](#) [rimuovi](#)

Oggetto documento 2

Documento 2
[Scegli file](#) Nessun file selezionato

Per titolare ☒

Per titolare ☐

SALVA

Bonitasoft © 2015

Nella sezione Procedimento: Aut-Eser facciamo click sul pulsante delle due frecce per aggiornare e vedere la modifica dello stato da “Redazione rapporto di verifica” in “Protocollazione”:



MENU

Home
Domande con azioni da eseguire
Lista requisiti prescritti
Torna alla sezione anagrafica
Logout

Ricerca su tutti i requisiti

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Denominazione UO/UDO

Tipologia UDO

Edificio

Blocco

Piano

Progressivo

Sede Operativa

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta ☐

Non assegnati ☐

Senza risposta verificatore ☐

Non assegnati verifica ☐

Applica filtri

Esporta selezione in pdf

Esporta la domanda in pdf

Esporta Udo in csv

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 1 di 1

Data creazione 23/06/2022
Numero Procedimento 9/2022
Data invio Domanda 23/06/2022
Data conclusione
Stato **PROTOCOLLAZIONE**

Attività e durata

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	15/08/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Richiesta parere	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

☐ Documento Identità ☐ Copia versamento bollo digitale o esenzione ☐ Planimetria ☐ Attestazione versamento diritti di segreteria ☐ Schede del manuale regionale di autorizzazione ☐ Relazione tecnico sanitaria dataata tecnico abilitato ☐ Mod. Aut. 2 ☐ Mod. Aut. 2 - AMB ☐ Mod. Aut. 2 - 9 ☐ Lettera di trasmissione domanda ☐ Lettera di trasmissione ☐ Relazione conclusiva ☐ Decreto ☐ Comunicazione di Avvio Istruttoria ☐ Lettera richiesta integrazioni ☐ Lettera integrazione documentazione ☐ Notifica costituzione gruppo valutatori ☐ Verbale visita verifica ☐ Verbale ☐ Lettera di assolvimento prescrizioni ☐ Rapporto di Verifica ☐ Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
---------	------	-----------	------	------	--------

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da : admin
Iniziato il : 23/06/2022
Stato : Avviato

Mostra dati workflow Mostra workflow

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Redazione Rapporto di Verifica	Sanità - Verificatore	19/07/2022 alle 14:49	Completato
Protocolloazione eseguita	Admin Admin 3di	30/06/2022 alle 10:30	Completato
Pianificazione Verifica	OTA OTA	30/06/2022 alle 10:18	Completato

La domanda torna in carico alla Regione. Si fa logout dal verificatore corrente.