



## Gestione domande

Si fa login accedendo con l'utente Operatore Titolare (cliccando su Accedi come Operatore di un titolare) e in particolare si seleziona Ospedale Poliedrico.

### Creazione domanda

Nel menu a sinistra si fa click su Inserimento nuova domanda:

Sanità Regione Marche - Autorizzazione ed Accredimento Admin Admin

MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Inserimento nuova domanda
- Torna alla sezione anagrafica
- Logout

FASCICOLO DEL TITOLARE: OSPEDALE POLIEDRICO

Elenco Fascicoli Pag 1 di 1

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

Data creazione da  a

Data invio domanda da  a

Data conclusione da  a

Tipo	Numero Procedimento	Oggetto	Data Creazione	Data invio Domanda	Data Conclusione	Stato Domanda
		Ospedale poliedrico	22/11/2021			
		Atti	22/11/2021			
	4/2022	Autorizzazione all'esercizio	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	PROCEDIMENTO CONCLUSO
	5/2022	Autorizzazione all'esercizio	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	PROCEDIMENTO CONCLUSO
	6/2022	Autorizzazione all'esercizio	21/01/2022	10/02/2022		FASE ISTRUTTORIA
	7/2022	Autorizzazione all'esercizio	12/04/2022	12/04/2022		GESTIONE DELLE VERIFICHE INSERIMENTO VERIFICHE

Dopo che si è aperta la schermata, si seleziona il tipo di procedimento/ flusso dal menu a tendina, in particolare si seleziona Autorizzazione all'esercizio:

Sanità Regione Marche - Autorizzazione ed Accredimento Admin Admin

MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Inserimento nuova domanda
- Torna alla sezione anagrafica
- Logout

UNITÀ DI OFFERTA PER IL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio  Sono state selezionate: 0 Unità operative e 0 Unità di Offerta

Elenco UDO

Codice Ente

Denominazione

Tipo Udo

Disciplina  Branca

Sede Operativa  Unità Operativa

Direttore

Codice Univoco

<input type="checkbox"/>	Codice Univoco	Codice ORPS	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")
<input type="checkbox"/>	<b>UO Ospedale poliedrico</b>					
<input type="checkbox"/>	732-10762	12345	prova udo RTI 4	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO)	Detenuti	
<input type="checkbox"/>	732-39390	12345	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO)	GRANDI USTIONI	

Si seleziona con la punta la domanda di offerta di interesse (in questo caso prova UD RTI8):



- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Inserimento nuova domanda
- Torna alla sezione anagrafica
- Logout

UNITÀ DI OFFERTA PER IL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio  Sono state selezionate: 1 Unità Operative 1 Unità di Offerta

Elenco UDO

Codice Ente   
Denominazione   
Tipo Udo   
Disciplina  Branca   
Sede Operativa  Unità Operativa   
Direttore   
Codice Univoco

<input type="checkbox"/>	Codice Univoco	Codice ORPS	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")
<input checked="" type="checkbox"/>	UO Ospedale poliedrico					
<input type="checkbox"/>	732-10762	12345	prova udo RTI 4	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO)	Detenuti	
<input checked="" type="checkbox"/>	732-39390	12345	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO)	GRANDI USTIONI	



Si clicca sul pulsante in alto denominato Creazione Domanda Titolare:

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Inserimento nuova domanda
- Torna alla sezione anagrafica
- Logout

UNITÀ DI OFFERTA PER IL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio  Sono state selezionate: 1 Unità Operative 1 Unità di Offerta

Elenco UDO

Codice Ente   
Denominazione   
Tipo Udo   
Disciplina  Branca   
Sede Operativa  Unità Operativa   
Direttore   
Codice Univoco

<input type="checkbox"/>	Codice Univoco	Codice ORPS	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")
<input checked="" type="checkbox"/>	UO Ospedale poliedrico					
<input type="checkbox"/>	732-10762	12345	prova udo RTI 4	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO)	Detenuti	
<input checked="" type="checkbox"/>	732-39390	12345	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO)	GRANDI USTIONI	



Compare una finestra di conferma dell'operazione su cui verrà cliccato su OK:

test-autac.regione.marche.it dice  
Procedere con l'operazione?



A questo punto si apre la schermata della domanda:

**MENU**

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Inserimento nuova domanda
- 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 tutti i selezionati**

UO:

Persona:

Assegna

**FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO**

**Autorizzazione all'esercizio** Fascicolo 1 di 1

Data creazione: 21/04/2022

Numero Procedimento:

Data invio Domanda:

Data conclusione:

Stato: BOZZA

Nessun allegato presente

Aggiungi Udo/Uo

Annotazione:

\* Oggetto:

---

**UNITÀ DI OFFERTA**

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

Codice Ente:

Denominazione:

Tipo Udo:

Disciplina:  **Branca:**

Area Discipline:

Classificazione UDO:

Sede Operativa:  **Unità Operativa:**

Edificio:  **Blocco:**

Piano:  **Progressivo:**

Direttore:

Codice Univoco:

Scadenza da:  a

Mostra solo con RS:

Area vasta:

Ordinamento:

<input type="checkbox"/>	Codice Univoco	Codice ORPS	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti	Esito	Azioni
<input type="checkbox"/>	<b>Requisiti Generali</b>						<input type="button" value="Scheda Requisiti"/>		
<input type="checkbox"/>	UO Ospedale poliedrico								✘

### Inserimento requisiti generali

Per prima cosa è necessario andare ad inserire i requisiti cliccando sul pulsante Scheda Requisiti della voce Requisiti Generali:

**UNITÀ DI OFFERTA**

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

Codice Ente:

Denominazione:

Tipo Udo:

Disciplina:  **Branca:**

Area Discipline:

Classificazione UDO:

Sede Operativa:  **Unità Operativa:**

Edificio:  **Blocco:**

Piano:  **Progressivo:**

Direttore:

Codice Univoco:

Scadenza da:  a

Mostra solo con RS:

Area vasta:

Applica filtri

Ordinamento:

<input type="checkbox"/>	Codice Univoco	Codice ORPS	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti	Esito	Azioni
<input type="checkbox"/>	<b>Requisiti Generali</b>						<input type="button" value="Scheda Requisiti"/>		
<input type="checkbox"/>	UO Ospedale poliedrico								✘
<input type="checkbox"/>	732-39390	12345	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI	47 - GRANDI	USTIONI	<input type="button" value="Scheda Requisiti"/>		✘

E' possibile rispondere si o no singolarmente su ogni singolo requisito tramite il menu a tendina posizionato nella colonna Risposta



della tabella:

## Sanità Regione Marche - Autorizzazione ed Accredimento

Admin Admin

Rispondi a tutti i selezionati

.....

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

**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 tutti i selezionati**

UO: .....

Persona: .....

**Copia/Incolla Note/Evidenze**

Note  Evidenze

Selezionare almeno una opzione di copia: Note e/o Evidenze

**SCHEDA REQUISITI**

Lista dei Requisiti Pag 1 di 1

Requisiti Generali

<input type="checkbox"/>	Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
<input type="checkbox"/>	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		Sì			No						
<input type="checkbox"/>	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 antisdrucchio 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						
<input type="checkbox"/>	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						
<input type="checkbox"/>	OSPT.04	un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie		.....			No						
<input type="checkbox"/>	OSPT.05	Sono adottate misure per facilitare l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)		.....			No						
<input type="checkbox"/>	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						
<input type="checkbox"/>	OSPT.07	unità radiologica portatile per grafia		.....			No						

Pag 1 di 1

Oppure è possibile selezionare tutti i requisiti in modo massivo, aspettando che l'applicativo carichi il flag su ogni requisito, e selezionare in alto a sinistra la risposta sì e cliccare sul pulsante Applica:



**Rispondi a tutti i selezionati**

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

---

**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 tutti i selezionati**

UO:   
 Persona:

---

**Copia/Incolla Note/Evidenze**

Note
  Evidenze

Selezionare almeno una opzione di copia: Note e/o Evidenze

**SCHEDA REQUISITI**

Pag 1 di 1

**Lista dei Requisiti**

Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
<input checked="" type="checkbox"/> 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		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 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		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> OSPT.03	locali attrezzati per le centrali: termica, idrica, elettrica, telefonica, frigorifera, di condizionamento, di aspirazione e vuoto, di gas medicali, antincendio, sala server		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> OSPT.04	un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> OSPT.05	Sono adottate misure per facilitare l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 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		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> OSPT.07	unità radiologica portatile per grafia		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Pag 1 di 1

Ora ci spostiamo in basso a sinistra e facciamo click sul pulsante Salva e torna, questo fa sì che l'applicativo salvi tutte le risposte ai requisiti e ci riporti alla pagina della domanda:





**Rispondi a tutti i selezionati**

.....

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

**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 tutti i selezionati**

UO: .....

Persona: .....

**Copia/Incolla Note/Evidenze**

Note  Evidenze

Selezionare almeno una opzione di copia: Note e/o Evidenze

**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
<input type="checkbox"/> RTI.01	La superficie minima per ogni degenza singola è di 16 mq		<input type="text" value="Sì"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="No"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="button" value="..."/>
<input type="checkbox"/> RTI.02	La superficie minima per le degenze multiple è di 12 mq per posto letto		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="No"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="button" value="..."/>
<input type="checkbox"/> RTI.03	La superficie minima consente agevoli manovre assistenziali sui quattro lati		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="No"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="button" value="..."/>
<input type="checkbox"/> RTI.04	una zona filtro		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="No"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="button" value="..."/>
<input type="checkbox"/> RTI.05	un locale medici		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="No"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="button" value="..."/>
<input type="checkbox"/> RTI.06	un locale lavoro infermieri		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="No"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="button" value="..."/>
<input type="checkbox"/> RTI.07	servizi igienici per il personale		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="No"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="button" value="..."/>
<input type="checkbox"/> RTI.08	aree/arredi facilmente raggiungibili per lo stoccaggio di materiale di consumo, farmaci e ...		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="No"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="button" value="..."/>

Pag 1 di 1

Oppure è possibile selezionare tutti i requisiti in modo massivo, aspettando che l'applicativo carichi il flag su ogni requisito, e selezionare in alto a sinistra la risposta sì e cliccare sul pulsante Applica:



**Rispondi a tutti i selezionati**

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

**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 tutti i selezionati**

UO:

Persona:

**Copia/Incolla Note/Evidenze**

Note  Evidenze

Selezionare almeno una opzione di copia: Note e/o Evidenze

**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

<input checked="" type="checkbox"/>	Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
<input checked="" type="checkbox"/>	RTI.01	La superficie minima per ogni degenza singola è di 16 mq		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	RTI.02	La superficie minima per le degenze multiple è di 12 mq per posto letto		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	RTI.03	La superficie minima consente agevoli manovre assistenziali sui quattro lati		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	RTI.04	una zona filtro		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	RTI.05	un locale medici		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	RTI.06	un locale lavoro infermieri		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	RTI.07	servizi igienici per il personale		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	RTI.08	aree/arredi facilmente raggiungibili per lo stoccaggio di materiale di consumo, farmaci e ...		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Pag 1 di 1

Ora ci spostiamo in basso a sinistra e facciamo click sul pulsante Salva e torna, questo fa sì che l'applicativo salvi tutte le risposte ai requisiti e ci riporti alla pagina della domanda:

