

Configurazione Requisiti

Requisiti

Da **Requisiti** l'utente amministratore accede alla lista di tutti i requisiti che possono essere richiesti a una UDO nella sua domanda di Accreditamento/Autorizzazione (cfr. [Gestione Requisiti](#)).

Abilitazione Titolari

- Utenti
 - Gestione utenti
- Strutture e UDO
 - Scelta del titolare
- UDO da assegnare
 - Assegnare a UO
 - Assegnare a Cod. Min.

Sezione Procedimenti

- Fascicolo del titolare
 - Presentazione domande

Funzioni di supporto

- Registro delle Operazioni
 - Consulta Registro
- Help
 - Help

Amministrazione dati

- Gestione Codici ULSS
- Titolare
- Udo
- Requisiti**
 - Requisiti
 - Liste Requisiti
 - Requisiti Piatta
 - Monitor Dei Requisiti

Direzioni

- Tipologia Impresa Studio Video
- Autorità Preposte
- Tipologia Richiedente
- Uffici
- Tipo fattore produttivo
- Prestazioni
- Ambito
- Edifici Amministrazione
- Disciplina
- Delibere
- Branche
- Settori
- Configurazioni
- utility

Superadmin Functions

- Debug Sessions

REQUISITI

Requisito: Riga 1 di 4690

TIPO	NOME	TESTO	Tipo Risposta	VALIDATO	ANNULLATO	TIPO SPECIFICO
specifico	AMB.CRI.AU.0	Presenza di un medico specializzato in e	Si/No	Si	No	organizzativo
specifico	AMB.CRI.AU.0	Presenza di un biologo con competenza i	Si/No	Si	No	organizzativo
specifico	AMB.CRI.AU.0	Presenza di un tecnico di laboratorio	Si/No	Si	No	organizzativo
specifico	AMB.DIA.AU.0	Le strutture ambulatoriali di dialisi in ag	Si/No	Si	No	strutturale
specifico	AMB.DIA.AU.0	- sala per la preparazione dell'acqua	Si/No	Si	No	strutturale
specifico	AMB.DIA.AU.0	- sala dialisi con relativo bagno	Si/No	Si	No	strutturale
specifico	AMB.DIA.AU.0	- climatizzazione in tutti i locali	Si/No	Si	No	strutturale
specifico	AMB.DIA.AU.0	- tubature dell'acqua in plastica	Si/No	Si	No	strutturale
specifico	AMB.DIA.AU.0	- uno scarico dell'acqua per ogni letto	Si/No	Si	No	strutturale
specifico	AMB.DIA.AU.0	La struttura è dotata in particolare di im	Si/No	Si	No	strutturale
specifico	AMB.DIA.AU.0	- presa per l'acqua con un minimo di 4/5	Si/No	Si	No	strutturale
specifico	AMB.DIA.AU.0	- clorazione dell'acqua: contenitore da 8	Si/No	Si	No	strutturale
specifico	AMB.DIA.AU.0	- addolcimento dell'acqua: un addolcitor	Si/No	Si	No	strutturale
specifico	AMB.DIA.AU.0	- decolorazione dell'acqua: un decolorator	Si/No	Si	No	strutturale
specifico	AMB.DIA.AU.0	- un apparecchio di osmosi inversa	Si/No	Si	No	strutturale
specifico	AMB.DIA.AU.0	- una cella di controllo di conducibilità d	Si/No	Si	No	strutturale
specifico	AMB.DIA.AU.0	Ogni letto è dotato di quadro elettrico, p	Si/No	Si	No	tecnologico
specifico	AMB.DIA.AU.0	Esiste la possibilità di dializzare pazient	Si/No	Si	No	organizzativo
specifico	AMB.ODO.AU.	Negli ambulatori odontoiatrici, oltre ai r	Si/No	Si	No	organizzativo
specifico	AMB.ODO.AU.	- spazio/locale per la detersione e la steri	Si/No	Si	No	organizzativo
specifico	AMB.ODO.AU.	- spazio riservato all'esecuzione delle pr	Si/No	Si	No	organizzativo
specifico	AMB.ODO.AU.	- locale/spazio per deposito rifiuti e per	Si/No	Si	No	organizzativo
specifico	AMB.ODO.AU.	Apparecchio radiologico per le esecuzio	Si/No	Si	No	impiantistico
specifico	AMB.ODO.AU.	Strumenti per le visite in quantità adegu	Si/No	Si	No	impiantistico
specifico	AMB.ODO.AU.	Materiale generico monouso (bicchieri,	Si/No	Si	No	impiantistico
specifico	AMB.ODO.AU.	Poltrona-riunito provvisto di turbina, mi	Si/No	Si	No	impiantistico
specifico	AMB.ODO.AU.	Manipoli per turbina e micromotore in c	Si/No	Si	No	impiantistico
specifico	AMB.ODO.AU.	Strumentario chirurgico adeguato (porta	Si/No	Si	No	impiantistico
specifi	AMB.ODO.AU.	Materiali chirurgici monouso (scelta di l	Si/No	Si	No	impiantistico
specifico	AMB.ODO.AU.	Contenitore per rifiuti speciali	Si/No	Si	No	impiantistico
specifico	AMB.ODO.AU.	Contenitore per strumenti taglienti	Si/No	Si	No	impiantistico
specifico	AMB.ODO.AU.	Contenitore per rifiuti biologici	Si/No	Si	No	impiantistico
specifico	AMB.ODO.AU.	Vasche per la conservazione in bagno de	Si/No	Si	No	impiantistico
specifico	AMB.ODO.AU.	Protezioni di barriera (guanti chirurgici	Si/No	Si	No	impiantistico
specifico	AMB.ODO.AU.	Attrezzature per la rianimazione cardiop	Si/No	Si	No	impiantistico
specifico	AMB.ODO.AU.	Attrezzature per la sterilizzazione e disin	Si/No	Si	No	impiantistico
specifico	AMB.ODO.AU.	Sono rintracciabili informazioni di tipo	Si/No	Si	No	impiantistico

Facendo clic sulla lente d'ingrandimento  è possibile fare una ricerca nella lista inserendo direttamente un valore (tra asterischi)

[illegible]

oppure tramite tendina. Per avviare la ricerca, l'amministratore deve fare clic sul simbolo della cartella



REQUISITI

Requisito: Inserisci criteri di ricerca

TIPO	NOME	TESTO
specifico generale		

Altrimenti l'utente può scorrere la lista fino al requisito cercato e una volta selezionato cliccare su dettaglio



REQUISITI							
Requisito: Riga 1 di 4690							
TIPO	NOME	TESTO	Tipo Risposta	VALIDATO	ANNULLATO	TIPO SPECIFICO	
specifico	AMB.CRI.AU.03.01	Presenza di un medico specializzato in endocrinologia o andrologia, indi	Si/No	Si	No	organizzativo	
specifico	AMB.CRI.AU.03.02	Presenza di un biologo con competenza in seminologia Elementi/Indicati	Si/No	Si	No	organizzativo	
specifico	AMB.CRI.AU.03.03	Presenza di un tecnico di laboratorio	Si/No	Si	No	organizzativo	
specifico	AMB.DIA.AU.01.01	Le strutture ambulatoriali di dialisi in aggiunta ai requisiti minimi, struttu	Si/No	Si	No	strutturale	
specifico	AMB.DIA.AU.01.01.01	- sala per la preparazione dell'acqua	Si/No	Si	No	strutturale	
specifico	AMB.DIA.AU.01.01.02	- sala dialisi con relativo bagno	Si/No	Si	No	strutturale	
specifico	AMB.DIA.AU.01.01.03	- climatizzazione in tutti i locali	Si/No	Si	No	strutturale	
specifico	AMB.DIA.AU.01.01.04	- tubature dell'acqua in plastica	Si/No	Si	No	strutturale	
specifico	AMB.DIA.AU.01.01.05	- uno scarico dell'acqua per ogni letto	Si/No	Si	No	strutturale	
specifico	AMB.DIA.AU.01.02	La struttura è dotata in particolare di impianto idrico con:	Si/No	Si	No	strutturale	
specifico	AMB.DIA.AU.01.02.01	- presa per l'acqua con un minimo di 4/5 atm.	Si/No	Si	No	strutturale	
specifico	AMB.DIA.AU.01.02.02	- clorazione dell'acqua: contenitore da 85-100 L. in plastica + una pompa	Si/No	Si	No	strutturale	
specifico	AMB.DIA.AU.01.02.03	- addolcimento dell'acqua: un addolcitore della portata minima di 8 m3 p	Si/No	Si	No	strutturale	
specifico	AMB.DIA.AU.01.02.04	- declorazione dell'acqua: un dechloratore automatico	Si/No	Si	No	strutturale	
specifico	AMB.DIA.AU.01.02.05	- un apparecchio di osmosi inversa	Si/No	Si	No	strutturale	
specifico	AMB.DIA.AU.01.02.06	- una cella di controllo di conducibilità dell'acqua osmotizzata	Si/No	Si	No	strutturale	
specifico	AMB.DIA.AU.02.01	Ogni letto è dotato di quadro elettrico, per il collegamento della unità di	Si/No	Si	No	tecnologico	
specifico	AMB.DIA.AU.03.01	Esiste la possibilità di dializzare pazienti infettivi in condizioni di sicure	Si/No	Si	No	organizzativo	
specifico	AMB.ODO.AU.01.01	Negli ambulatori odontoiatrici, oltre ai requisiti minimi generali /specifi	Si/No	Si	No	organizzativo	
specifico	AMB.ODO.AU.01.01.01	- spazio/locale per la detersione e la sterilizzazione degli strumenti ed att	Si/No	Si	No	organizzativo	
specifico	AMB.ODO.AU.01.01.02	- spazio riservato all'esecuzione delle prestazioni di dimensioni non infe	Si/No	Si	No	organizzativo	
specifico	AMB.ODO.AU.01.01.03	- locale/spazio per deposito rifiuti e per la raccolta e stoccaggio dell'ama	Si/No	Si	No	organizzativo	
specifico	AMB.ODO.AU.02.01	Apparecchio radiologico per le esecuzione degli RX endorali in regola c	Si/No	Si	No	impiantistico	
specifico	AMB.ODO.AU.02.02	Strumenti per le visite in quantità adeguata ai carichi di lavoro giornali	Si/No	Si	No	impiantistico	
specifico	AMB.ODO.AU.02.03	Materiale generico monouso (bicchieri, tovaglioli, cannule, guanti e mas	Si/No	Si	No	impiantistico	
specifico	AMB.ODO.AU.02.04	Poltrona-riunito provvisto di turbina, micromotore, siringa aria-acqua, c	Si/No	Si	No	impiantistico	
specifico	AMB.ODO.AU.02.05	Manipoli per turbina e micromotore in quantità adeguata ai carichi di lav	Si/No	Si	No	impiantistico	
specifico	AMB.ODO.AU.02.06	Strumentario chirurgico adeguato (porta aghi, forbici, pinze emostatiche	Si/No	Si	No	impiantistico	
specifico	AMB.ODO.AU.02.07	Materiali chirurgici monouso (scelta di fili di sutura, riassorbibili o men	Si/No	Si	No	impiantistico	
specifico	AMB.ODO.AU.02.08	Contenitore per rifiuti speciali	Si/No	Si	No	impiantistico	
specifico	AMB.ODO.AU.02.09	Contenitore per strumenti taglienti	Si/No	Si	No	impiantistico	
specifico	AMB.ODO.AU.02.10	Contenitore per rifiuti biologici	Si/No	Si	No	impiantistico	
specifico	AMB.ODO.AU.02.11	Vasche per la conservazione in bagno dei taglienti	Si/No	Si	No	impiantistico	
specifico	AMB.ODO.AU.02.12	Protezioni di barriera (guanti chirurgici monouso sterili, visiera per la pr	Si/No	Si	No	impiantistico	
specifico	AMB.ODO.AU.02.13	Attrezzature per la rianimazione cardiopolmonare di base (ossigeno, can	Si/No	Si	No	impiantistico	
specifico	AMB.ODO.AU.02.14	Attrezzature per la sterilizzazione e disinfezione (se praticate in loco)	Si/No	Si	No	impiantistico	
specifico	AMB.ODO.AU.03.01	Sono rintracciabili informazioni di tipo operatorio riguardanti:	Si/No	Si	No	impiantistico	
specifico	AMB.ODO.AU.03.01.01	- fondamentali elementi identificativi del paziente,	Si/No	Si	No	organizzativo	

La nuova schermata consente all'amministratore di apportare modifiche al singolo requisito, ma anche di inserire di nuovi o eliminarli.



REQUISITI

Requisito: Riga 1 di 4690

TIPO: specifico TIPO SPECIFICO: organizzativo VALIDATO: Si ANNULLATO: No

NOME: AMB.CRI.AU.03.01 Tipo Risposta: Si/No

TESTO: Presenza di un medico specializzato in endocrinologia o andrologia, indicato quale responsabile dell'attività svolta
Elementi/Indicatori/Note: In alternativa un medico specialista in ginecologia che assicuri anche competenza in seminologia acquisita tramite frequenza di almeno sei mesi presso strutture pubbliche o private che adottano tecniche di crioconservazione dei gameti maschili

Lista di appartenenza

Lista di appartenenza: Riga 1 di 1

Nome Lista	VALIDATO	ANNULLATO	
AMB.CRI_AU	Si	No	Vai

Dopo aver fatto clic sulla stella è possibile inserire un nuovo requisito. Occorre prestare attenzione all'ordine di inserimento dei valori nei campi: il valore di Validato va inserito come ultimo campo, altrimenti l'applicativo disabilita l'inserimento di altri campi. Nel caso in cui si sia inserito, ad esempio, Sì nel campo Validato per poter inserire gli altri valori, l'amministratore deve eliminare la riga corrente del nuovo requisito facendo clic sulla x rossa e inserire una nuova riga (pulsante stella). Una volta inseriti tutti i campi (per i requisiti presenti nella parte inferiore della schermata, contenente la lista di appartenenza è possibile inserire il valore ricercandolo nel menu a tendina)

Lista di appartenenza

Lista di appartenenza: Nuova Riga

Nome Lista	VALIDATO	ANNULLATO
DIP.SSR.D_AC		
DIP.SSR.D_AU		
SCR.MAM_AC		
SCR.CCR.RSS_AC		
ANZ.NA_AU		
ANZ.NA_AC		
ANZ.NA.MA_AU		
ANZ.NA.MA_AC		
ANZ.CD_AC		
ANZ.CD_AU		
DIS.RSA_AU		
DIS.RSA_AC		
DIS.CD_AU		
DIS.CD_AC		
DIS.COM.RES_AC		

per salvare le modifiche/nuova creazione occorre fare clic sul pulsante del salvataggio.



L'applicativo consente all'amministratore di estrarre in csv la lista completa di tutti i requisiti (dalla prima schermata), ma anche di ogni singolo requisito (dalla schermata Dettaglio).

Liste Requisiti

Dal menu Requisiti si accede alle liste di requisiti e attraverso i vari tab disponibili è possibile agganciare i requisiti alle Autovalutazioni di determinati oggetti (Udo, UO, Edifici, ecc.) nelle domande.



LISTE REQUISITI				
Liste Requisiti: Riga 1 di 171				
Nome Lista	Descrizione	Tipo Delibera	Numero Delibera	Inizio Validita Delibera
DIP.SSR.D_AC	DIP.SSR.D_AC			
DIP.SSR.D	DIP.SSR.D_AU			
SCR.MAM.AC	SCR.MAM_AC			
SCR.CCR.RSS_AC	SCR.CCR.RSS_AC			
ANZ.NA	ANZ.NA_AU			
ANZ.NA_AC	ANZ.NA_AC			
ANZ.NA.MA	ANZ.NA.MA_AU			
ANZ.NA.MA_AC	ANZ.NA.MA_AC			
ANZ.CD_AC	ANZ.CD_AC			
ANZ.CD	ANZ.CD_AU			
DIS.RSA	DIS.RSA_AU			
DIS.RSA_AC	DIS.RSA_AC			
DIS.CD	DIS.CD_AU			
DIS.CD_AC	DIS.CD_AC			
DIS.COM.RES_AC	DIS.COM.RES_AC			
DIS.COM.RES	DIS.COM.RES_AU			
MIN.CER	MIN.CER_AU			
MIN.CER_AC	MIN.CER_AC			
MIN.COM.ED	MIN.COM.ED_AU			
MIN.COM.ED_AC	MIN.COM.ED_AC			
MIN.COM.ED.MB	MIN.COM.ED.MB_AU			
MIN.COM.ED.MB_AC	MIN.COM.ED.MB_AC			
MIN.COM.ED.PA	MIN.COM.ED.PA_AU			
MIN.COM.ED.PA_AC	MIN.COM.ED.PA_AC			
MIN.COM.FAM	MIN.COM.FAM_AU			
MIN.COM.FAM_AC	MIN.COM.FAM_AC			
MIN.CED	MIN.CED_AU			
MIN.CED_AC	MIN.CED_AC			
INF.MICR	INF.MICR_AU			
INF.MICR_AC	INF.MICR_AC			
INF.NI.INT	INF.NI.INT_AU			
INF.NI.INT_AC	INF.NI.INT_AC			
S.TRASF	S.TRASF_AU			
S.TRASF_ACC	S.TRASF_AC			
S.TRASF.UR	S.TRASF.UR_AU			
S.TRASF.UR_AC	S.TRASF.UR_AC			
TITOLARE_SA	TITOLARE_SA_AU			

LISTE REQUISITI				
Liste Requisiti: Riga 1 di 171				
Nome Lista	Descrizione	Tipo Delibera	Numero Delibera	Inizio Validita Delibera
DIP.SSR.D_AC	DIP.SSR.D_AC			
DIP.SSR.D	DIP.SSR.D_AU			
SCR.MAM.AC	SCR.MAM_AC			
SCR.CCR.RSS_AC	SCR.CCR.RSS_AC			
ANZ.NA	ANZ.NA_AU			
ANZ.NA_AC	ANZ.NA_AC			
ANZ.NA.MA	ANZ.NA.MA_AU			
ANZ.NA.MA_AC	ANZ.NA.MA_AC			
ANZ.CD_AC	ANZ.CD_AC			
ANZ.CD	ANZ.CD_AU			
DIS.RSA	DIS.RSA_AU			
DIS.RSA_AC	DIS.RSA_AC			
DIS.CD	DIS.CD_AU			
DIS.CD_AC	DIS.CD_AC			
DIS.COM.RES_AC	DIS.COM.RES_AC			

Entrando in dettaglio delle Liste Requisiti l'amministratore ha la possibilità di creare nuovi requisiti posizionandosi sulla prima tab.



LISTE REQUISITI

Liste Requisiti: Sono state trovate 159 righe; puoi scorgerle con i tasti freccia, oppure modificare i dati

Nome Lista

AMB.SPEC.01

Descrizione

AMB.SPEC.ESER_RIL

Tipo Delibera

Numero Delibera

Inizio Validita Delibera

Requisiti

Tipo Udo 22

Unità Organizzative

Titolare

Strutture Fisiche

Delibere

Tipi Procedimento Settore

Tipi Classificazione Titolare Procedimento

Edificio

Requisiti: Riga 1 di 40

Crea Nuovo Requisito

Popola / Determina l'ordine

Ord.	Requisito	Testo	VALIDATO	ANNULLATO	Apri
AMB.SPEC.AU.1.1	I locali e gli spazi sono coerenti alla tipologia e al volume delle prestazioni erogate. Elementi/Indicatori/Note: (pianc	Si	No	Apri	
AMB.SPEC.AU.1.2	La dotazione minima degli ambienti per l'attività ambulatoriale è la seguente:	Si	No	Apri	
AMB.SPEC.AU.1.2.1	- sala per l'esecuzione delle prestazioni, che garantisca il rispetto della privacy dell'utente e in particolare, con spa;	Si	Si	Apri	
AMB.SPEC.AU.1.2.10	- spazi o armadi per deposito materiale d'uso, attrezzature, strumentazioni	No	No	Apri	
AMB.SPEC.AU.1.2.2	- è collocato in modo da favorire l'afflusso di pazienti.	No	No	Apri	
AMB.SPEC.AU.1.2.3	- spazio per attività amministrative	No	No	Apri	
AMB.SPEC.AU.1.2.4	- spazio attesa adeguatamente arredato e con numero di posti a sedere rapportato ai volumi di attività	No	No	Apri	
AMB.SPEC.AU.1.2.5	- spazio accettazione	No	No	Apri	
AMB.SPEC.AU.1.2.6	- servizi igienici per gli utenti anche con handicap (dotati di antibagno se in comunicazione diretta con il locale ac	No	No	Apri	

Requisiti

Tipo Udo 22

Unità Organizzative

Titolare

Strutture Fisiche

Delibere

Tipi Procedimento Settore

Tipi Classificazione Titolare Procedimento

Edificio

Requisiti: Riga 1 di 40

Crea Nuovo Requisito

Popola / Determina l'ordine

Ord.	Requisito	Testo	VALIDATO	ANNULLATO	Apri
AMB.SPEC.AU.1.1	I locali e gli spazi sono coerenti alla tipologia e al volume delle prestazioni erogate. Elementi/Indicatori/Note: (pianc	Si	No	Apri	
AMB.SPEC.AU.1.2	La dotazione minima degli ambienti per l'attività ambulatoriale è la seguente:	Si	No	Apri	
AMB.SPEC.AU.1.2.1	- sala per l'esecuzione delle prestazioni, che garantisca il rispetto della privacy dell'utente e in particolare, con spa;	Si	Si	Apri	
AMB.SPEC.AU.1.2.10	- spazi o armadi per deposito materiale d'uso, attrezzature, strumentazioni	No	No	Apri	
AMB.SPEC.AU.1.2.2	- è collocato in modo da favorire l'afflusso di pazienti.	No	No	Apri	
AMB.SPEC.AU.1.2.3	- spazio per attività amministrative	No	No	Apri	
AMB.SPEC.AU.1.2.4	- spazio attesa adeguatamente arredato e con numero di posti a sedere rapportato ai volumi di attività	No	No	Apri	
AMB.SPEC.AU.1.2.5	- spazio accettazione	No	No	Apri	

×

×

×

×

×

×

Requisiti Piatta



REQUISITI PIATTA

Requisiti: Per modificare i dati visualizzati devi prima sbloccare il pannello premendo

Requisiti: Riga 1 di 500+											
NOME	TESTO	TIPO	VALIDATO	ANNULLATO	Nome Lista	Valida In Lista	Annullato In Lista	Tipo Procedimento Uo	Tipo Procedimento Udo 22	Tipo Udo 22	
S.AUTOPT.AU.1	La tecnologia utilizzate sono adeguate	specifico	Si	No	SERVIZIO MORTUARIO - 10.3	Si	No	Autorizzazione	SERVIZIO MORTUARIO - 10.390 - S.MORT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.AUTOPT.AU.1	La dotazione di personale medico e di s	specifico	Si	No	SERVIZIO MORTUARIO - 10.3	Si	No	Autorizzazione	SERVIZIO MORTUARIO - 10.390 - S.MORT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.AUTOPT.AU.1	Il personale di supporto è in possesso di	specifico	Si	No	SERVIZIO MORTUARIO - 10.3	Si	No	Autorizzazione	SERVIZIO MORTUARIO - 10.390 - S.MORT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.AUTOPT.AU.1	Esiste una procedura / documento per il	specifico	Si	No	SERVIZIO MORTUARIO - 10.3	Si	No	Autorizzazione	SERVIZIO MORTUARIO - 10.390 - S.MORT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.AUTOPT.AU.1	Esiste un protocollo condiviso con la dir	specifico	Si	No	SERVIZIO MORTUARIO - 10.3	Si	No	Autorizzazione	SERVIZIO MORTUARIO - 10.390 - S.MORT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.AUTOPT.AU.1	Tutte le richieste di autopsia sono autor	specifico	Si	No	SERVIZIO MORTUARIO - 10.3	Si	No	Autorizzazione	SERVIZIO MORTUARIO - 10.390 - S.MORT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.AUTOPT.AU.1	Tutti i riscontri diagnostici effettuati son	specifico	Si	No	SERVIZIO MORTUARIO - 10.3	Si	No	Autorizzazione	SERVIZIO MORTUARIO - 10.390 - S.MORT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.MORT.AU.01	Esistono servizi igienici per il persona	specifico	Si	No	SERVIZIO MORTUARIO - 10.3	Si	No	Autorizzazione	SERVIZIO MORTUARIO - 10.390 - S.MORT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.MORT.AU.01	Esiste un locale deposito e un locale/ar	specifico	Si	No	SERVIZIO MORTUARIO - 10.3	Si	No	Autorizzazione	SERVIZIO MORTUARIO - 10.390 - S.MORT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.MORT.AU.01	Esiste un locale per la preparazione del	specifico	Si	No	SERVIZIO MORTUARIO - 10.3	Si	No	Autorizzazione	SERVIZIO MORTUARIO - 10.390 - S.MORT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.MORT.AU.01	Esiste la camera ardente	specifico	Si	No	SERVIZIO MORTUARIO - 10.3	Si	No	Autorizzazione	SERVIZIO MORTUARIO - 10.390 - S.MORT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.MORT.AU.01	La camera ardente dispone di entrata e	specifico	Si	No	SERVIZIO MORTUARIO - 10.3	Si	No	Autorizzazione	SERVIZIO MORTUARIO - 10.390 - S.MORT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.MORT.AU.02	Il condizionamento ambientale garantis	specifico	Si	No	SERVIZIO MORTUARIO - 10.3	Si	No	Autorizzazione	SERVIZIO MORTUARIO - 10.390 - S.MORT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.MORT.AU.02	Il condizionamento ambientale garantis	specifico	Si	No	SERVIZIO MORTUARIO - 10.3	Si	No	Autorizzazione	SERVIZIO MORTUARIO - 10.390 - S.MORT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.MORT.AU.02	Il condizionamento ambientale garantis	specifico	Si	No	SERVIZIO MORTUARIO - 10.3	Si	No	Autorizzazione	SERVIZIO MORTUARIO - 10.390 - S.MORT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.MORT.AU.02	Esiste ed è funzionante un impianto di	specifico	Si	No	SERVIZIO MORTUARIO - 10.3	Si	No	Autorizzazione	SERVIZIO MORTUARIO - 10.390 - S.MORT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.MORT.AU.03	In caso la struttura sanitaria non dispon	specifico	Si	No	SERVIZIO MORTUARIO - 10.3	Si	No	Autorizzazione	SERVIZIO MORTUARIO - 10.390 - S.MORT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.MORT.AU.03	La dotazione di personale consente la a	specifico	Si	No	SERVIZIO MORTUARIO - 10.3	Si	No	Autorizzazione	SERVIZIO MORTUARIO - 10.390 - S.MORT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.MORT.AU.03	Sono previste e regolamentate le proces	specifico	Si	No	SERVIZIO MORTUARIO - 10.3	Si	No	Autorizzazione	SERVIZIO MORTUARIO - 10.390 - S.MORT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.MORT.AU.03	Sono previste e regolamentate le proced	specifico	Si	No	SERVIZIO MORTUARIO - 10.3	Si	No	Autorizzazione	SERVIZIO MORTUARIO - 10.390 - S.MORT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.AUTOPT.AU.1	Ad integrazione dei requisiti di autoriz	specifico	Si	No	SALA AUTOPTICA - 10.400 -	Si	No	Autorizzazione	SALA AUTOPTICA - 10.400 - S.AUTOPT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.AUTOPT.AU.1	Pavimenti, pareti e superfici di lavoro s	specifico	Si	No	SALA AUTOPTICA - 10.400 -	Si	No	Autorizzazione	SALA AUTOPTICA - 10.400 - S.AUTOPT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.AUTOPT.AU.1	La sala autoptica è dotata di lavabo in a	specifico	Si	No	SALA AUTOPTICA - 10.400 -	Si	No	Autorizzazione	SALA AUTOPTICA - 10.400 - S.AUTOPT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.AUTOPT.AU.1	Sono presenti servizi igienici per il pers	specifico	Si	No	SALA AUTOPTICA - 10.400 -	Si	No	Autorizzazione	SALA AUTOPTICA - 10.400 - S.AUTOPT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.AUTOPT.AU.1	Esiste una zona filtro per tutto il person	specifico	Si	No	SALA AUTOPTICA - 10.400 -	Si	No	Autorizzazione	SALA AUTOPTICA - 10.400 - S.AUTOPT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.AUTOPT.AU.1	E' presente uno spazio/locale per deposi	specifico	Si	No	SALA AUTOPTICA - 10.400 -	Si	No	Autorizzazione	SALA AUTOPTICA - 10.400 - S.AUTOPT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.AUTOPT.AU.1	E' presente uno spazio/locale o armadio	specifico	Si	No	SALA AUTOPTICA - 10.400 -	Si	No	Autorizzazione	SALA AUTOPTICA - 10.400 - S.AUTOPT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.AUTOPT.AU.1	Gli arredi sono idonei alla attività svolta	specifico	Si	No	SALA AUTOPTICA - 10.400 -	Si	No	Autorizzazione	SALA AUTOPTICA - 10.400 - S.AUTOPT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.AUTOPT.AU.1	Il tavolo settorio è fornito di un sistema	specifico	Si	No	SALA AUTOPTICA - 10.400 -	Si	No	Autorizzazione	SALA AUTOPTICA - 10.400 - S.AUTOPT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.AUTOPT.AU.1	Le tecnologie utilizzate sono adeguate	specifico	Si	No	SALA AUTOPTICA - 10.400 -	Si	No	Autorizzazione	SALA AUTOPTICA - 10.400 - S.AUTOPT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.AUTOPT.AU.1	La dotazione di personale medico e di s	specifico	Si	No	SALA AUTOPTICA - 10.400 -	Si	No	Autorizzazione	SALA AUTOPTICA - 10.400 - S.AUTOPT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.AUTOPT.AU.1	Il personale di supporto è in possesso di	specifico	Si	No	SALA AUTOPTICA - 10.400 -	Si	No	Autorizzazione	SALA AUTOPTICA - 10.400 - S.AUTOPT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.AUTOPT.AU.1	Esiste una procedura / documento per il	specifico	Si	No	SALA AUTOPTICA - 10.400 -	Si	No	Autorizzazione	SALA AUTOPTICA - 10.400 - S.AUTOPT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.AUTOPT.AU.1	Esiste un protocollo condiviso con la di	specifico	Si	No	SALA AUTOPTICA - 10.400 -	Si	No	Autorizzazione	SALA AUTOPTICA - 10.400 - S.AUTOPT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.AUTOPT.AU.1	Tutte le richieste di autopsia sono autor	specifico	Si	No	SALA AUTOPTICA - 10.400 -	Si	No	Autorizzazione	SALA AUTOPTICA - 10.400 - S.AUTOPT	Vai alla lista	Vai al requisito
S.AUTOPT.AU.1	Tutti i riscontri diagnostici effettuati son	specifico	Si	No	SALA AUTOPTICA - 10.400 -	Si	No	Autorizzazione	SALA AUTOPTICA - 10.400 - S.AUTOPT	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.CRI.AU.0	Sistema di congelamento appropriato	specifico	Si	No	AMBULATORIO CRIOCONSERVAZIONE G	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO CRIOCONSERVAZIONE G	Vai alla lista	Vai al requisito

REQUISITI PIATTA

Requisiti: Sono state trovate 500 righe; puoi scorrele con i tasti freccia, oppure modificare i dati

Requisiti: Riga 124 di 500+											
NOME	TESTO	TIPO	VALIDATO	ANNULLATO	Nome Lista	Valida In Lista	Annullato In Lista	Tipo Procedimento Uo	Tipo Procedimento Udo 22	Tipo Udo 22	
AMB.MFR.AU.	- parcheggi con posti riservati a portato	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.MFR.AU.	Attrezzature e dispositivi per la valutaz	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.MFR.AU.	Attrezzature e presidi per realizzare le v	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.MFR.AU.	Attrezzature elettromedica	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.MFR.AU.	Deve essere garantita la gl	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	I locali e gli spazi sono co	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	La dotazione minima degli	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	- sala per l'esecuzione delle	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	- è collocato in modo da fa	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	- spazio per attività ammin	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	- spazio attesa adeguatame	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	-spazio accettazione	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	- servizi igienici per gli ut	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	-spazio archivio	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	-spazio/locale deposito ma	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	- spazio/locale per deposi	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	- spazi o armadi per depos	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	I locali adibiti ad ambulator	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	Per lo svolgimento di attiv	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	Sono garantite condizioni t	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	I locali ove vengono erog	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	Dispone di attrezzature e p	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	Vi è dotazione adeguata di	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	Esistono i presidi per la gest	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	E' presente schedario/siste	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	Durante lo svolgimento del	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	Tutti i materiali, farmaci, c	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	Il personale (medico, infer	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	Sono descritte le attività ambulatoriali s	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	Per ogni prestazione vengono esplicitat	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	- modalità di prenotazione	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	- tempi d'attesa (max) per accedere alla	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	- tempi d'attesa (max) per la refertazion	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	- eventuale costo della prestazione e mc	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	- sede di erogazione e modalità di acces	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	- orari di erogazione della prestazione	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito
AMB.SPEC.AU.	Si registrano su cartella ambulatoriale h	specifico	Si	No	AMBULATORIO DI MEDICIN	Si	No	Autorizzazione	AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA, RI	Vai alla lista	Vai al requisito

Monitor dei Requisiti



MONITOR DEI REQUISITI

MONITOR REQUISITI: Riga 1 di 500+

DATA OPERAZIONE	OPERAZIONE	NOME REQUISITO	NOME LISTA	DESCRIZIONE	USERNAME
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	AMB.ODO.AU.03.01.01 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	AMB.ODO.AU.03.01.02 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	AMB.ODO.AU.03.01.03 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	AMB.ODO.AU.03.01.04 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	AMB.ODO.AU.03.02 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	AMB.ODO.AU.03.03 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	RADIOT.AU.01.01 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	RADIOT.AU.01.02 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	RADIOT.AU.01.02.01 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	RADIOT.AU.01.02.02 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	RADIOT.AU.01.02.03 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	RADIOT.AU.01.02.04 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	RADIOT.AU.01.02.05 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	RADIOT.AU.01.02.06 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	RADIOT.AU.01.02.07 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	RADIOT.AU.01.02.08 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	RADIOT.AU.01.02.09 (specifico)		TIPO: specifico MODIFICATO IN: specifici VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	RADIOT.AU.02.01 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	RADIOT.AU.02.01.01 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	RADIOT.AU.02.01.02 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	RADIOT.AU.02.01.03 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	RADIOT.AU.02.01.04 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	RADIOT.AU.03.01 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	RADIOT.AU.03.01.02 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	RADIOT.AU.03.01.03 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	RADIOT.AU.03.01.04 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	RADIOT.AU.03.02 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	CONS.FAM.AU.01.02 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	CONS.FAM.AU.01.02.01 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	CONS.FAM.AU.01.02.02 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	CONS.FAM.AU.01.02.03 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	CONS.FAM.AU.01.02.05 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	CONS.FAM.AU.03.01 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	CONS.FAM.AU.03.01.01 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	CONS.FAM.AU.03.01.02 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	CONS.FAM.AU.03.01.03 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin
11/03/2015	AGGIORNAMENTO	CONS.FAM.AU.03.01.04 (specifico)		VALIDATO: N MODIFICATO IN: S	admin

MONITOR DEI REQUISITI

MONITOR REQUISITI: Riga 1 di 500+

NOME REQUISITO AMB.ODO.AU.03.01.01 (specifico)

NOME LISTA

OPERAZIONE AGGIORNAMENTO

USERNAME admin

DATA OPERAZIONE 11/03/2015

DESCRIZIONE VALIDATO: N MODIFICATO IN: S