A.re.A Bolzano - Manuale Operatore Titolare - Gestione domanda

Fascicolo del Titolare - Presentazione domande

Dalla **Sezione** Procedimenti > Fascicolo del Titolare è possibile accedere alle sezioni che permettono di creare e inviare le **domande** di **Autorizzazione** e **Accreditamento** da parte dei **Titolari** alla Provincia:



Cliccando su Presentazione domande, all'interno del browser utilizzato, viene aperta una nuova **pagina**, nella quale è possibile amministrare la presentazione delle **domande**, che varia a seconda del **ruolo** ricoperto dall'utente.

L'homepage dell'utente con ruolo Operatore Titolare permette di:

Provincia autonoma di Bolzano - Autorizzazione e Accreditamento

MENU	FASCICOL	O DEL TITOLARE	: AZIENDA SANITARIA D	ELL'AI	TO ADIGE			
[·] Home [·] Domande con azioni da eseguire	Elenco F	ascicoli						
Inserimento nuova domanda Torna alla sezione anagrafica Logout	Stato/Proc Data creaz Data invio Data concl Comprense Pulisci	edimento ione da domanda da usione da orio Applica filtri	scegli lo stato 💌	sele:	ziona procedin a a a	nento 💌	* *	
	Тіро	Numero Procedimente	o Oggetto	С	omprensorio	Dat	a Creazione	
	₹⁄		Azienda sanitaria dell'Alto Adige			2	3/12/2019	

- Visualizzare l'elenco delle domande (già presentate) con le azioni da eseguire (Domande con azioni da eseguire);
- Inserire una **nuova domanda** (Inserimento nuova domanda);
- Tornare alla sezione di registrazione delle anagrafiche (Torna alla sezione anagrafica);
- Effettuare il **logout** dall'applicazione (Logout).

L'homepage dell'utente con ruolo Verificatore permette di:

Provincia autonoma di Bolzano - Autorizzazione e Accreditamento

MENU	PRO	CEDIMENTI								
'Home 'Domande con azioni da eseguire	Ele	nco Domande								
Lista requisiti prescritti Torna alla sezione anagrafica	Titola Stato	re /Procedimento	sceg	li lo stato-	🔻 .	selez	ziona pro	cedimento	🔻	
Ebgour	Data creazione da Data invio domanda da Data conclusione da Direzione/Area					•	a a			•
			selez	ziona direz	zione/area	v	a			•
	Puli	sci Applica filtri	Esp	orta in cs	v					
	Тіро	Numero Procedimento 🗠	Oggetto	Titolare	Comprer	nsorio	Tip Doma	o Dat	ta Creazione	Data Dom

• Visualizzare l'elenco delle domande (già presentate) con le azioni da eseguire (Domande con azioni da eseguire);

- Tornare alla sezione di registrazione delle anagrafiche (Torna alla sezione anagrafica);
- Effettuare il **logout** dall'applicazione (Logout).

Inserimento nuova domanda

L'interfaccia per la creazione di una **nuova domanda** permette di selezionare il tipo di **procedimento** che si desidera avviare, selezionandolo dalla **tendina** Seleziona tipo procedimento e le **UDO/UO** che devono essere inserite all'interno della stessa. Per includerle nella stessa è necessario selezionarle tramite gli appositi **tasti** di **spunta** (seleziona/deseleziona tutte o selezione sulla singola UO/UDO):

UNITÀ DI OFFERTA PER IL TITOLARE AZIENDA SANITARIA DELL'ALTO ADIGE								
seleziona tipo procedir	nento 👻 Creazione Domanda 1	Titolare Sono state selez	zionate: 0 Unità operative e 0 Un	ità di Offerta				
Elenco UDO								
Codice Ulss		Codice Ex UIss						
Denominazione								
Tipo Udo								
Disciplina		Branca						
Sede Operativa		Unità Operativa						
Direttore								
Codice Univoco								
Applica filtri Pulisci								
	-							
Codice Univoco	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attivita' (cod "spe")				
Azienda sanitaria	a dell'Alto Adige (5943)			/ 0				
1-56510	prova con comprensorio	REGIME AMBULATORIALE	CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA	006 - Dermatologia - Dermosifilopatia				
Comprensorio sa	Comprensorio sanitario di Bolzano (5764)							
1-90982	Centro Salute Mentale	REGIME AMBULATORIALE						
1-97403	Centro Salute Mentale	REGIME AMBULATORIALE						
1 62447	Poliambulatori territorio Piazza							

Le **UDO/UO** possono essere selezionate manualmente scorrendo la **lista** delle stesse tramite le apposite **frecce**; oppure selezionandole tramite apposita **ricerca**. Per effettuare la ricerca è necessario compilare i **campi** disponibili per svolgere la **ricerca** e cliccare su Applica filtri; per cancellare i **filtri** impostati è necessario cliccare su Pulisci.

I campi disponibili per la ricerca sulle UDO sono i seguenti:

- Denominazione;
- Tipo Udo;
- Disciplina;
- Branca;
- Sede Operativa;
- Unità Operativa;
- Direttore;
- Codice Univoco.

Effettuata la ricerca, è possibile selezionare le UO/UDO che devono essere inserite all'interno della domanda:

×

UNITÀ DI OFFERTA PER IL TI	TOLARE AZIENDA	SANITARIA DELL	L'ALTO ADIGE								
CONGIUNTA 💌 Creazione	Domanda Titolare							Sono state selezio	onate: 1 Unità Operative 1 Unità	di Offerta	
Elenco U											
Codice UIss Denominazione					Codice Ex Ulss						
Tipo Udo Disciplina Sede Operativa Direttore Codice Univoco		Branca Unità Operativa]]		
Applica filtri Pulisci	Applica filtri Pulisci										
Codice Univoco Den	ominazione				Tipologia UDO					Discipline/Ambiti	Branche Attivita' (cod "spe")
Comprensorio sanitario	orio sanitario di Bolzano (5764)							•			
🖸 1-90982 Cen	entro Salute Mentale REf			REGIME AMBULATORIALE							
1-97403 Cen	ntro Salute Mentale REGIME AMBULA			REGIME AMBULATO	BULATORIALE						
1-62447 Polia	liambulatori territorio Piazza Cadonna REGIME AMBULATORIALE										
1-35660 Neu	rologia e riabilitazio	ne dell'età evolutiv	a		REGIME AMBULATO	RIALE					
20-70513 MED	DICINA DELLO SPO	ORT			MEDICINA DELLO SI	PORT					.
Cod. ULSS	201			Ex. (cod. ULSS 201			1			
struttura/Denominazione	041001 - null										
Struttura Fisica	Comprensorio sa	nitario di Bolzano									
Unità Operativa	Comprensorio sa	nitario di Bolzano ((5764)								
Sede Operativa	Distretto Bolzano	- Egna - Piazza B	onatti 1								
Indirizzo	Piazza	Bonatti				Civico 1					
Comune	EGNA .NEUMAR	кт.		C	AP 39044	Prov. BZ					
Punto Fisico			-								
Diana			Biocco								
Direttore Sanitario			Progressivo								
State UDO	Autorizzata		Scadenza	02/09/2024							
Modulo			ooutentu								
Week	No										
Fattori produttivi											
Discipline/Ambiti											
note	AMBITO TERRIT	ORIALE									

Il sistema chiede conferma dell'operazione:

Bolzano - Autorizzazione (e Accreditamento	test-accreditamentostrutture.ci			
UNITÀ DI OFFERTA PER IL TITOLARE AZI	ENDA SANITARIA ALTO ADIGE	Procedere con l'operazione?			
CONGIUNTA V Creazione Domanda Tit	olare				Unità Operative 1 Unità di Offerta
Elenco UDO			Annulla	ОК	
Codice Ulss		Codice Ex Ulss			
Denominazione					
Tipo Udo					
Disciplina		Branca			
Sede Operativa		Unità Operativa			
Direttore					
Codice Univoco					
Applica filtri Pulisci					

Se si fa click su 0K , la **domanda** viene **creata** e aperta una nuova schermata. Selezionando una **UDO**, viene selezionata e inserita automaticamente nella **domanda** anche la **UO** dalla quale dipende.

La **domanda** si presenta in questo modo:

MENU		FASCICOLO DEL TITO	LARE AZIENDA SANI	TARIA DELL'ALTO ADIGE				
Home							Eascicolo	1 di 1 🔊 🔊
Domande con azioni	da eseguire omanda	Data creazione	22/01/2021					
Torna alla sezione an	agrafica	Numero Procedimento						
Logout		Data invio Domanda						
Picerca su tutti i	requiciti	Data conclusione						
Id universe DEO		Stato	BOZZA					
		Nessun allegato pr	esente					
		Aggiungi Udo/Uo	limina Udo/Uo selezion	ite				
Testo requisito		Elimina la domanda						
UO/UDO		Annotazione			Inserisci annota	azione		
Tipologia UDO								
Edificio		* Oggetto			seleziona tipo a	allegato Carica allegato		
Blocco		_			///.			
Piano		UNITÀ DI OFFERTA						
Progressivo		Elenco UDO [Sono si	ate selezionate: 0 U	ità operative e 0 Unità di Offerta]				
Sede Operativa		Codice Ulss		Codice Ex	Ulss			
Assegnazione		Denominazione						
Autocertificazione		Tipo Udo						
note		Disciplina		Branca				
Verificatore		Area Discipline		• •				
Valutazione Verificatore		Sede Operativa		Unità Ope	rativa			
Note Verificatore		Edificio		Blocco				
Modalità di		Piano		Progressi	vo			
adeguamento		Direttore						
Tempi di adeguamento		Codice Univoco		-				
Senza risposta		Scadenza da Mostra solo con RS		▼ a	•			
Non assegnati		Comprensorio						
Senza risposta verificatore		Applica filtri Pulisci						
Non assegnati verifica		Ordinamento	Gerarchico	•				
Piano di Intervento "SI"		Codice Univoco	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Requisiti	Esito	Azioni
Requisiti					Attivita (cod "spe")			
Applica	a filtri	Direzione Gener	rale			Autocertificazione		
		Requisiti Osped	ale - Ospedale di Bol	zano - 04 - Ospedale di Bolzano		Autocertificazione		
Assegna tutti i se	lezionati	Requisiti Comp	rensorio - Comprenso	rio di Bolzano CIAO modificato		Autocertificazione		
UO	v	Ospedale di Bol	zano					
								==
1000	gina	3-85372	Ginecologia	AREA DEGENZA - 3 - RS Area Deg.		Autocertificazione		× ==
Assegnazione ma	ssiva tramite UO							
Assegnazion	ne Massiva							
Copia/Incolla Aut	tocertificazione							
Copiare una CO/U dall'elenco tramite l'	UDO/UO/ST/ED apposito pulsante							
Esporta selez	tione in pdf							
Esporta la don	nanda in pdf							
Controllo n	osti letto							
Esporta contro	llo posti letto							
Esporta Uo	do in csv							
Esporta confron	nto Udo in csv							
Invia notifica asse	egnatari requisiti							

A sinistra vi sono le **funzionalità** di:

- Ricerca su tutti i requisiti;
- Assegna tutti i selezionati;
- Copia/Incolla Autovalutazione;
- Funzioni di esportazione e controllo in CSV e PDF dei requisiti e delle UDO.

Nella parte centrale vi sono le funzionalità di:

- Visualizzazione dati della domanda;
- Aggiungi UO/UDO;
- Elimina la domanda;
- Inserimento annotazione;
- Inserimento allegati;



- Ricerca delle UDO nella domanda;
- Visualizzazione delle UDO inserite nella domanda, accesso alle autovalutazioni, eliminazione delle UDO dalla domanda.

Per le funzioni di Ricerca su tutti i requisiti/Assegna tutti i selezionati/Copia/Incolla Autovalutazione consultare la sezione del manuale Ricerca dei Requisiti e Gestione dei Requisiti: Assegnazioni e Risposte.

Visualizzazione dati della domanda

La parte superiore della schermata riporta i dati identificativi della domanda. Sono indicati:

- Data di creazione;
- Tipo domanda;
- Numero Procedimento (viene assegnato automaticamente quando la domanda viene inviata alla Regione e cambia stato da Bozza a Procedimento avviato; è formato da un numero progressivo e dall'anno di invio);
- Data invio Domanda;
- Data conclusione;
- Stato (indica lo stato in cui si trova la domanda, viene aggiornato automaticamente dal sistema in relazione allo svolgimento dell'iter della domanda):

Data creazione	16/06/2021	
Numero Procedimento		
Data invio Domanda		
Data conclusione		
Stato	BOZZA	
🕕 Nessun allegato pre	esente	
Aggiungi Udo/Uo Elir	nina Udo/Uo selezionate	
Copia la domanda El	imina la domanda	
Annotazione	Inseria	ci annotazione
* Oggetto	selezi	ona tipo allegato 💌 Carica allegato

Seguono vari **pulsanti** per eseguire **azioni** sulla **domanda**:

Aggiungi UDO/UO

Permette di aggiungere UO/UDO alla domanda in stato di bozza o in stato di richiesta di integrazioni.

Elimina UDO/UO

Permette di eliminare **UO/UDO** selezionate dalla **lista** dalla **domanda** in **stato** di bozza o in stato di richiesta di integrazioni.

Cliccando sul tasto, si accede a una maschera di ricerca sulle UO/UDO :

UNIT	UNITÀ DI OFFERTA PER IL TITOLARE AZIENDA SANITARIA DELL'ALTO ADIGE								
Agg	iorna Domanda	Annulla			Sono state selezionate: 0 U	Jnità operative e 0	Unità di Offerta		
Ele	nco UDO								
Codic	e Ulss			Codice Ex UIss					
Deno	minazione								
Tipo (obL								
Disci	plina			Branca					
Sede	Operativa			Unità Operativa					
Dirett	ore								
Codic	e Univoco	-							
Арр	lica filtri Pulisci								
_							1	-	
	Codice Univoco	Denominazione		Tipologia UDO			Discipline/Ambiti	Branche Attivita' (cod "spe")	
Ε	Comprensorio sa	anitario di Bolzano	(5764)					Â	
	1-97403	Centro Salute Mer	tale	REGIME AMBULATORIALE					
	1-62447	Poliambulatori territorio Piazza Cadonna		REGIME AMBULATORIALE					
	1-35660	Neurologia e riabilitazione dell'età evolutiva		REGIME AMBULATORIALE					
	20-70513	MEDICINA DELLO SPORT		MEDICINA DELLO SPORT					
	1-65671	SERVIZIO INFERI	MIERISTICO	REGIME AMBULATORIALE				Ţ	

La maschera permette di selezionare le UDO/UO da aggiungere alla domanda, selezionandole dall'elenco a discesa o

selezionandole tramite l'esecuzione di una **ricerca** secondo i **parametri inseriti**. Per avviare la ricerca è necessario compilare il **campo** desiderato, cliccare su Applica filtri. Compaiono i **risultati** della ricerca fra i quali è possibile selezionare le singole **UDO** o tutte, tramite gli appositi **tasti** di **selezione**. Per cancellare i **parametri** impostati è necessario cliccare su Pulisci.

Terminata la selezione è necessario cliccare su Aggiorna Domanda per inserire le **UDO/UO** all'interno della **domanda**, mentre per annullare l'**operazione** e tornare all'home page della **domanda** è necessario cliccare sul tasto Annulla. Dopo aver effettuato l'operazione, le **UDO/UO** sono **visibili** nella domanda con le relative **liste** di **autovalutazione**.

Elimina la domanda

Il tasto permette di cancellare definitivamente la domanda. È disponibile esclusivamente nello stato di bozza .

Copia la domanda

Il **tasto** permette di fare una **copia** della **domanda** nella sua interezza per generarne un'altra identica. È disponibile in ogni stato della domanda. In essa sono riproposti i **documenti obbligatori allegati** alla domanda originale (visibili nella sezione allegati alla domanda) e le **risposte** ai **requisiti** (evidenziate dall'icona di una mano arancione, per segnalare il fatto che i requisiti risultano copiati, vedi funzione Copia/Incolla Autovalutazione) :

FASCICOLO D														
	JNTA											14	Fascicolo 51 di 53	1 1 1
Data creazione	28/09/2021													
Numero Proce	dimento													
Data Invio Don	anda													
Data conclusio	ne													
Stato	BOZZA													
Genera ricevi	ita													
🕘 Nessuna ri	cevuta trovata													
Agglungi Udo	Uo Elimina Udo/Uo selezi	mate												
Copia la dom	anda Elimina la domanda													
<u> </u>														
Annotazione				Inserisci annotazione										
* Oggetto				seleziona tipo allegato 👻 Carica a	illegato									
Documenti a	llegati alla domanda													
Documen	azione Prevenzione Incendi	Documento Conform	tà Impianto Elettrico, Impianto Distri	buzione Gas Medicali, Impianto CLimatizzazione/Trattar	mento Aria Immessa 💟 Documento Identit	tà Direttore Sanitario 🔯 Titolo di Studio	Direttore Sanitario 💟 Planimetria Locali 💟 Attesta	tato Abitabilità Locali 🗾 Dichi	arazione Accettazione Inca	rico Direttore S	ianitario 🔯 Elenco Prestazioni S	anitarie con Indicazione On	ari Apertuta 🔯 Elenc	
richiesta paren	Rapporto di Verifica	Atro	di Bolio 💟 Elenco Personale con	Quancie et esreni iscriziore Abtricategio Professo	onale 🔯 Carla del Servizi (Modalità Ammo	ssone e Name Parzionamenio Servzi)	Ricevula Cellela di Basilissione Relazi	one conclusiva	Comunicazione avvio	aei procedimen	io 🔄 celera nenesia megiazio	i ceuela megrazion	e documentazione	Leuera
Documento C	Documento Conformità Implanti "pdf								OPERATORE_TITOLARE	28/09/2021	DocumentoConformitalmplanti		×	
-									-Delega Admin					
Documento Id	entità Direttore Sanitario	Documento identità Direttore Sanitario.pdf							OPERATORE_TITOLARE	28/09/2021	DocumentoidentitaDirettoreSanite	rio	*	- 51
									operatoret.operatoret					
Planimetria Lo	la Locali Planimetria Locali.pdf								OPERATORE_TITOLARE	28/09/2021	PlanimetriaLocal		×	
									operatoret operatoret					
Titolo di Stude	Direttore Sanifario			Titolo di Studio Direttore Sanifario.pdf					OPERATORE_TITOLARE -Delega Admin	28/09/2021	TitoloStudioDirettoreSanitario		*	
All sectors at the	A1944 1			And a state of the					operatoret operatoret		Alterated a Shifehilled area			
Allesialo Alla	lona cocar			Anestato Adiabilia Locali per					-Delega Admin	28/09/2021	AdesiatoAchabikaLocal		<u>^</u>	
Dichiarazione	Accettazione Incarico Direttore	Sanitario		Dichlarazione Accettazione Incarico Direttore San	Itario.pdf				operatoreLoperatoret	28/09/2021	DichiarazioneAccettazioneIncario	DirettoreSanitario	*	
									-Delega Admin					-
-									ADECADORE ADECADARE					_
UNITA DI OFFI	IRTA													
Elenco UDO	[Sono state selezionate: 0 Un	ità operative e 0 Unità	di Offerta]											
Codicaliller					Codice Ex Liter									
Denomination					Could Ex Only									
Tipo Udo														
Disciplina					Branca									
Area Discipline														
Classificazione	UDO													
Sede Operative					Unità Operativa									
Edificio					Biocco									
Plano					Progressivo									
Direttore														
Codice Univoc	•													
Scadenza da				a 💌										
Mostra solo co	n RS													
Applica filts	Dident													
Ordinamarta			Gerarchico											
- unamento														
	and and the base of the base o	0		Territorio UD D		Disatelling (Ambilit	Branche	Deserte Ma				F-11-	Antoni	
	Joance Univoco	Denominaz	one	Tipologia UDO		Unscipline/Ambiti	Attivita' (cod "spe")	Requisiti				ESHO	Azioni	
	trezione Generale								Autocertificazion	- = 1	1. Contraction 1. Con			
	equisiti Presidio - Distretto B	olzano - Egna - Piazza	Ronatti 1 - 05 - Comprensorio san	terio di Boltano					Autocertificazion	। =				
														-
- F	equisiti Comprensorio - Com	prensorio di Bolzano							Autocertificazion	•==			=	

Invia la domanda

Il tasto permette di inviare la domanda alla Provincia, e di passare dallo stato di Bozza allo stato Procedimento Avviato :



È disponibile esclusivamente quando tutti i criteri per l'invio della domanda sono soddisfatti:

- Inserimento allegati obbligatori;
- Compilazione di tutte le schede di autovalutazione;
- Se nella domanda compaiono UDO che obbligatoriamente devono avere dei posti letto e questi non sono stati registrati in Anagrafica, la domanda non può essere inviata: occorre che l'Operatore Titolare compili il campo nella Sezione Anagrafica per poter proseguire :

×

		×						
Data concl	usione							
Stato		BOZZA						
🔘 UDO che richiedono posti letto non hanno i posti letto impostati								
Aggiungi Udo/Uo Elimina Udo/Uo selezionate								
 Non esistono potrà prosegi 	altre domande non uire nell'iter solo una	concluse con le stesse UDO , l' Operatore Titolare non può inviare la domanda . Questa volta che le domande precedenti saranno concluse :						
FASCICOLO DEL TITOL	ARE AZIENDA SANITARI	A DELL'ALTO ADIGE						
CONGIUNTA								
Data creazione	17/09/2021							
Numero Procedimento								
Data invio Domanda								
Data conclusione								
Stato	BOZZA							

Esistono altre domande non concluse con le stesse UDO

Aggiungi Udo/Uo Elin Copia la domanda E	mina Udo/Uo selezionate	
Annotazione		Inserisci annotazione
* Oggetto		seleziona tipo allegato Carica allegato

Quando tutti i criteri sono soddisfatti, viene visualizzato un pulsante Genera Ricevuta :

FASCICOLO DEL TITO	ARE AZIENDA SANITARIA DELL'ALTO AD	GE		
🥖 CONGIUNTA				
Data creazione	22/09/2021			
Numero Procedimento				
Data invio Domanda				
Data conclusione				
Stato	BOZZA			
Genera ricevuta				
Nessuna ricevuta	trovata			
Aggiungi Udo/Uo	imina Udo/Uo selezionate			
Copia la domanda	Elimina la domanda			
Annotazione			Inserisci annotazione	
* Oggetto			seleziona tipo allegato	Carica allegato
23		1.		

Cliccando sul **pulsante**, viene scaricata la **ricevuta** in **PDF** da allegare come **ultimo documento** alla domanda :

Autocertificazione finalizzata al rilascio dell'autorizzazione sanitaria all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale di struttura sanitaria dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige ai sensi del Decreto Assessorile 2 maggio 2019 n. 05758, dell'art. 40 della Legge provinciale 5 marzo 2001 n. 7 e della Deliberazione della Giunta provinciale 17 febbraio 2003 n. 406 Provincia autonoma di Bolzano - Alto Adige Ripartizione 23 - Salute Ufficio 232- Ufficio Governo sanitario Via Canonico Michael Gamper 1 39100 Bolzano Tel.: 0471 418164 / 418167

II/la richiedente

		Zaman Nama Flanian				
Annotazione			Inserisci annotazione			
* Oggetto		ricevuta	seleziona tipo allegato	Carica allega	to	
	selezi	ona tipo allegato				
Documenti all	Ricevuta	3				
Documenta un	Planimet	tria Locali				
Planimetria I	Attestate	o Abitabilità Locali		Titolo di Stud	o Direttore Sa	anitario
Accettazione Inca	Docume	Intazione Prevenzione Incendi		nutenzione	Dati Relativ	/i Impo:
Conformità Impia	Docume			ualifiche ed Estr	emi Iscrizione	a Albo/(
Carta dei Servizi	Docume	nto Identità Direttore Sanitario				
Orgotto	Titolo di	Studio Direttore Sanitario		-	Data M	Tine
Oggetto	Dichiara	zione Accettazione Incarico Direttore Sanitario		e		про
UNITÀ DI OFFE	Elenco P	Prestazioni Sanitarie con Indicazione Orari Apertura				
	Elenco A	Attrezzature e Relativi Piani Manutenzione				

Allegata la ricevuta, compare il tasto Invia la Domanda :

FASCICOLO DEL TITOL	ARE AZIENDA SANITARIA DELL'ALTO AD	DIGE		
🥖 CONGIUNTA				
Data creazione Numero Procedimento Data invio Domanda	17/09/2021			
Data conclusione Stato	BOZZA			
Invia la domanda Aggiungi Udo/Uo El	imina Udo/Uo selezionate			
Copia la domanda E	Ilmina la domanda			
Annotazione		11.	Inserisci annotazione	
* Oggetto		[seleziona tipo allegato	Carica allegato

Dopo aver fatto click su Invia la Domanda, la domanda passa in uno stato non modificabile, e viene presa in carico dalla Provincia.

×

Quando la domanda viene inviata gli viene associata una numerazione (numero progressivo + anno).

Inserimento annotazioni

Permette di inserire delle **note** all'interno della **domanda**. È necessario inserire il **testo** dell'**annotazione** nell'apposita **text-box** e cliccare sul **tasto** Inserisci annotazioni :



L'annotazione viene visualizzata all'interno della domanda, nell'apposita sezione. Può essere eliminata tramite l'apposita × rossa posta sotto l'etichetta Azioni :

Annotazioni			
Testo	Operatore	Data 🛇	Azioni
Nota	monica.gallani8105 (OPERATORE_TITOLARE)	03/07/2017 - 18:07:23	×

Per l'inserimento dell'annotazione viene inviata apposita mail di notifica al Titolare della domanda e alla Segreteria regionale.

Inserimento allegati

Permette di inserire allegati documentali (di qualsiasi formato) all'interno della domanda :

Annotazione	Inserisci annotazione
Oggetto	Seleziona tipo allegato Carica Allegato

È necessario descrivere l'**allegato** nell'apposita **text-box** e dopo averlo scelto da Sfoglia, cliccare su Carica allegato. È possibile selezionare da **file system** il file da allegare. Una volta allegato, il **file** viene visualizzato nell'apposita sezione dei **documenti inseriti** :

Documenti allegati alla domanda					
Planimetrie Piano di adeguamento Oneri 🔽 Relazione attività 📃 Dichiarazione di Inc	compatibilità 🦳 Certificato casellario 📃 Istruttoria 🦳 Altro				
Oggetto	File	Operatore	Data 💛	Тіро	Azioni
Allegato	esportazionedomanda.jpg	daniele.caprara8383 (OPERATORE_TITOLARE)	04/07/2017	Relazione attività	×

Con la × rossa posta sotto la colonna azioni è possibile eliminare il documento allegato; mentre cliccando sull'allegato evidenziato in blu è possibile scaricare il documento che è stato allegato. È possibile allegare cartelle zippate, e l'operazione può essere ripetuta più volte, per qualsiasi documento che deve essere allegato alla domanda.

Una volta che è stato caricato almeno un **allegato**, viene visualizzata la **lista** degli **allegati obbligatori** per il tipo di **procedimento** inserito. La lista sarà **visibile** fino a quando non saranno stati caricati tutti :

FASCICOLO DEL TITOL	ARE AZIENDA SANITARIA DELL'ALTO ADIGE	
🏏 CONGIUNTA		Fascicolo 13 di 13 🕨 利
Data creazione	22/01/2021	
Numero Procedimento		
Data invio Domanda		
Data conclusione		
Stato	BOZZA	
Uno dei seguenti all	legati obbligatori non è stato aggiunto:	
Planimetria Loc: Attestato Abitat Dichiarazione Ai Elenco Prestazio Elenco Attrezzai Dati Relativi Im Elenco Personal Carta dei Serviz	ali bilità Locali ccettazione Incarico Direttore Sanitario oni Sanitarie con Indicazione Orari Apertura ture e Relativi Piani Manutenzione oposta di Bollo le con Qualifiche ed Estremi Iscrizione Albo/Collegio Professionale di (Modalità Ammissione e Norme Funzionamento Servizi)	
Aggiungi Udo/Uo Eli	imina Udo/Uo selezionate	
Elimina la domanda		
Annotazione	Inserisci annotazione	
* Oggetto	seleziona tipo allegato 💌 Carica allegato	•

Per visualizzare gli allegati inseriti, cliccare sui checkbox relativi ad ogni tipologia:

×

Documenti allegati alla domanda					
Planimetria Locali Attestato Abitabilità Locali Doc Accettazione Incarico Direttore Sanitario Elenco Prestazioni S Conformità Impianto Elettrico, Impianto Distribuzione Gas Medicali Carta dei Servizi (Modalità Ammissione e Norme Funzionamento So	cumentazione Prevenzione Incendi Documento Ideni Sanitarie con Indicazione Orari Apertura Elenco Attrr i, Impianto CLimatizzazione/Trattamento Aria Immessa ervizi) Ricevuta	ità Direttore Sanitario Titolo di Stu zzature e Relativi Piani Manutenzione Elenco Personale con Qualifiche ed E	udio Direttore Sa Dati Relativ stremi Iscrizione	anitario 📄 Dichiara: vi Imposta di Bollo 📄 e Albo/Collegio Professi	zione Documento ionale
Oggetto	File	Operatore	Data 💛	Тіро	Azioni
Gli allegati vengono visualizzati con i da	ati di inserimento, e possono ess	ere eliminati tramite il t	asto dell	a x rossa :	

Planimetria Locali Attestato Abitabilità Locali Documentazione Prevenzione Incendi Documento Identità Direttore Sai Accettazione Incarico Direttore Sanitario Elenco Prestazioni Sanitarie con Indicazione Orari Apertura Elenco Attrezzature e Relat Conformità Impianto Elettrico, Impianto Distribuzione Gas Medicali, Impianto CLimatizzazione/Trattamento Aria Immessa Elenco Perso Carta dei Servizi (Modalità Ammissione e Norme Funzionamento Servizi) Ricevuta Oggetto File	nitario Titolo di Studi vi Piani Manutenzione nale con Qualifiche ed Estr	io Direttore Sa Dati Relativ remi Iscrizione	anitario Dichiara vi Imposta di Bollo e Albo/Collegio Profes	azione Docume sionale
Oggetto File		1		
	Operatore	Data 🛇	Тіро	Azioni
planimetria MenuGennaio.pdf	operatoret.operatoret (OPERATORE_TITOLARE) -Delega Admin	22/01/2021	Planimetria Locali	

Ricerca delle UDO nella domanda e visualizzazione delle stesse

Sotto è disponibile una **maschera** di **ricerca** che permette di effettuare **ricerche** sulle **UDO** inserite all'interno della **domanda**. È necessario compilare i **campi** di interesse e cliccare su Applica filtri per avviare la **ricerca**; mentre il **tasto** Pulisci permette di cancellare i **parametri** impostati per la **ricerca** :

UNIT	À DI OFFERTA							
Ele	nco UDO [Sono stat	e selezionate: 0 Unità op	erative e 0 Unità di Offerta]					
Codic	e Ulss		Cod	ice Ex Ulss				
Deno	minazione							
Tipo l	Jdo							
Discip	plina		Brar	nca				
Area	Discipline		-					
Class	ificazione UDO		-					
Sede	Operativa		Unit	à Operativa				
Edific	io		Bloc					
Piano			Prog	gressivo				
Dirett	ore							
Codic	e Univoco							
Scade	enza da		▼ a	*				
Mostr	a solo con RS							
Comp	orensorio							
Арр	lica filtri Pulisci							
Ordin	amento	Gerarchico	-					
	Codice Univoco	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attivita' (cod "spe")	Requisiti	Esito	Azioni
	Direzione General	e						
	Requisiti Presidio	- Bolzano - via Claudia A	ugusta, 99 - 05 - Comprensorio sanitario di l	Bolzano		Autocertificazione		
	Requisiti Comprer	nsorio - Comprensorio di	Bolzano			Autocertificazione		
	Azienda sanitaria	dell'Alto Adige				Autocertificazione		\odot
	1-56510	prova con comprensorio	REGIME AMBULATORIALE - 1 - RS AMB.	0600 - CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA	006 - Dermatologia - Dermosifilopatia	Autocertificazione		× 11

Selezionando il **tipo** di Ordinamento (Gerarchico, Codice Univoco crescente, Codice Univoco decrescente, Tipologia Udo crescente, Tipologia Udo decrescente) l'**utente** può impostare la **ricerca** secondo le proprie **preferenze** :

Арр	lica filtri Pulisci			
Ordin	amento		Gerarchico	*
			Gerarchico	
	Codice Univoco	Den	Codice Univoco crescente Codice Univoco decrescente	
	Requisiti General	li Azie	Tipologia Udo crescente Tipologia Udo decrescente	

È possibile scorrere le **UDO/UO** tramite le apposite **barre** di **scorrimento**, là dove le UDO/UO occupino più della schermata, e visualizzare l'intero **contenuto** delle UDO inserite nella **domanda** una volta selezionate (riga evidenziata in **giallo**). I **dettagli** sono visibili nella parte bassa della schermata.

Dalle **UDO** è possibile accedere all'**autovalutazione** (**tasto** Autovalutazione); le **UDO/UO** possono essere eliminate dalla **domanda** tramite l'apposita × **rossa**. Eliminando una **UO**, vengono eliminate tutte le **UDO** che dipendono da essa:

	Codice Univoco	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti	Esito	Azioni
	Requisiti Genera	li Aziendali				Autovalutazione		
	Requisiti Struttu	ra - Verona - Via Del Capitel 22				Autovalutazione		11
	AREA FAMIGLIA	í.				Autovalutazione		× 11
	10,180,-69064	CONSULTORIO FAMILIARE - VIA DEL CAPITEL	CONSULTORIO FAMILIARE - 1 CONS.FAM .	10.180	0 - Altro	Autovalutazione		× 11
Cod.	ULSS	120 Codice stru	ittura/Denominazione 768113	3 - CONSULTORIO FAMI	LIARE 5 - VIA DEL CAPITEI	L		
Strut	ttura Fisica	Verona - Via Del Capitel 22						
Unită	à Operativa	AREA FAMIGLIA						
Sede	e Operativa	Verona - Via Del Capitel 22						
Indir	izzo	Via Del Capitel 22 37100 VER	DNA VR					
Punt	o Fisico	Territoriale						
Edifi	cio		Blocco					
Pian	0		Progressivo					
Diret	tore Sanitario							
State	UDO	Accreditata	Scadenza 24/12/2	2015				
Mod	ulo	No						

Funzioni di esportazione e controllo in CSV e PDF dei requisiti e delle UDO

Nella sezione dedicata all'inserimento della nuova domanda, sono disponibili diverse funzioni per l'estrazione della domanda completa di requisiti o delle UDO contenute nella stessa:

E	sporta la domanda in p
2	ontrollo completezza U
t	rollo completezza Udo i
	Controllo posti letto
	Esporta Udo in csv

No

×

Week Fattori produttivi Discipline Note

• Esporta selezione in pdf: Permette di generare un pdf contenente le UDO/UO selezionate tramite gli appositi check-box di selezione. Il pdf contiene i dati delle UDO e i dati relativi ai requisiti:

UO:	Ambulatorio di Anestesia Belluno						
UDO:	10.100. AMBULATORIO SPECIALISTICO	10.100 88279		Ambu Anesi	ulatorio tesia Be	di Iluno	
Disciplina Branca:	82 - Anestesia						
Sede operativa:	Ospedale S.Martino di Belluno	2	103	2		-	
Indirizzo interno:							
Fattori produttivi:				0.		90. A	1.0
ld Univoco REQ	Testo requisito	A	lssegr	naz	Autov	Evidenze	Note
AMB.SPE C.AU.1.2.9	- spazio/locale per deposito materiale sporco e materiale per pulizie						
AMB.SPE C.AU.1.2.8	- spazio/locale deposito materiale puli	to					
AMB.SPE C.AU.3.7	Si registrano su cartella ambulatoriale generalità dei pazienti	le					
AMB.SPE C.AU.1.1	l locali e gli spazi sono coerenti alla tipologia e al volume delle prestazioni erogate. Elementi/Indicatori/Note: (piar terra/zona piastra dei servizi/zona prossima all'ingresso) con rampe daccesso o in altra collocazione con ascensore o servizio alternativo	10					
AMB.SPE	La dotazione minima degli ambienti pe	r i					
AMB.SPE C.AU.1.2.1	 sala per l'esecuzione delle prestazior dhe garantisca il rispetto della privacy dell'utente e in particolare, con spazio v e consultazione, con area separata per spogliarsi o area schermata. CIAO MODIFICO IL REQUISITO. 	ni, visita					
AMB.SPE C.AU.1.2.2	 è collocato in modo da favorire l'afflu di pazienti. 	sso					
AMB.SPE C.AU.1.2.5	- spazio accettazione						
AMB.SPE C.AU.1.2.6	 servizi igienici per gli utenti anche co handicap (dotati di antibagno se in comunicazione diretta con il locale aditi ad ambulatorio. L'antibagno non è obligatorio qualora i servizi siano dota idoneo dispositivo di estrazione d'aria). Elementi/Indicatori/Note: Il servizio igie può essere unico per la struttura con u dotazione di ambulatori fino a 4. Per og ambulatori presenti la struttura deve av n. 2 servizi igienici con le medesime caratteristiche e distinti per maschi e femmine. Per le strutture con più di 10 addetti presenti contemporaneamente bcali spogliatoio devono essere dotati servizi igienici per il personale distinti p sesso. 	n hito hito nico na yni 5 yere i di er					
AMB.SPE C.AU.1.2.7	- spazio archivio						
AMB.SPE C.AU.1.2.3	- spazio per attività amministrative						
AMB.SPE C.AU.1.2.4	 spazio attesa adeguatamente arreda con numero di posti a sedere rapportat volumi di attività 	to e o ai					

• Esporta la domanda in pdf: Permette di generare un pdf contenente tutte le UDO/UO inserite nella domanda. Il pdf contiene i dati delle UDO e i dati relativi ai requisiti:

UO:	UOC Med	icina						
UDO:	10.200.	DEGENZA	10.3 077	200 91	Nutria	zione Ar ulatorio	tificiale	
Disciplina Branca:								
Sede operativa:	Ospedale	di Montecchio Mag	glore					
indirizzo Interno:					1			
Fattori produttivi:								
ld Univoco REQ	Testo req	ulsito		Asse	gnaz	Autov	Evidenze	Note
DEG.AU.1. 1	L'area di di seguenti lo	egenza dispone aime icali:	no del			No		
DEG.AU.1. 10	Per le deg per accom	jenze pediatriche é pi pagnatore	revisto II PL			No		
DEG.AU.1. 1.1	- locale pe	er visita e medicazion	I			60		
DEG.AU.1. 11	Nel loc.dl l'adeg. alla modifiche (deg. per mai. infettive L. 135/90 e success ed integrazioni	e è attuato Ive					
DEG.AU.1. 1.10	- locale pe	er osservazione / sost	a saime			No		
DEG.AU.1. 1.2	- ambienti assistenza infermieri,	di lavoro per il perso diretta (spazio capos locali per medici)	nale di sala e					
DEG.AU.1. 12	Caratterisi temperatur > 26° C In	tiche igrotermiche: La ra interna inv. non é « estate	a 20" C e					
DEG.AU.1. 1.3	- locale/zo	na soggiorno				No		
DEG.AU.1. 13	Implanto e	elettrico:						

• Esporta Udo in csv: Genera un **report** in **CSV** che contiene la **lista** completa delle **UDO** contenute all'interno della **domanda** e i loro **dati** di **registrazione**. Le **UDO** sono organizzate in base alla **Uo** di appartenenza.

È possibile scorrere all'interno dei **fascicoli** delle **domande** tramite le apposite **freccette** di **scorrimento**, e ogni **fascicolo** ha un **numero** di **posizione** che viene indicato vicino alle stesse:

FASCICOLO DEL TITOL	ARE AZIENDA SANITARIA DELL'ALTO ADIGE	
CONGIUNTA		Fascicolo 46 di 51 🕨 🕅
Data creazione	17/09/2021	
Numero Procedimento	114/2021	
Data invio Domanda	17/09/2021	
Data conclusione	17/09/2021	
Stato	PROCEDIMENTO CONCLUSO	

Gestione dei Requisiti: Assegnazioni e Risposte

Assegnazione dei requisiti

Dopo aver provveduto a creare la **domanda**, gli utenti troveranno per ogni **UO** e **UDO** selezionate una apposita **sezione** denominata Autocertificazione, contenente le **Liste** di **Requisiti** create in automatico dall'applicativo, sulla base del tipo **UDO** e del **procedimento** selezionato. L'**autocertificazione** è visibile all'interno del **fascicolo** della **domanda**, cliccando sul **tasto** Autocertificazione :

×

MENT					111170 10105								
Home		FASCICOL	D DEL TITOLA	RE AZIENDA SANITARIA DEL	LL'ALTO ADIGE								
Domande con azion	ni da eseguire	- 💛 COM	IGIUNTA									🔣 🛃 Fa	iscicolo 49 di 51 🕨 🕨
Inserimento nuova o	domanda	Data creazi	one	28/09/2021									
Lopout	anagranca	Numero Pro	ocedimento										
		Data invio I	Domanda										
Ricerca su tutti i r	requisiti	Data conclu Stato	Isione	BOZZA									
Id univoco REQ		O Nessun	allegato pres	ente									
Tipo requisito	· ·	Aggiungi I	Udo/Uo Eli	mina Udo/Uo selezionate									
Testo requisito		Copia la d	lomanda E	limina la domanda									
Denominazione UO/UDO		Annotazion	e			Inserisci ann	notazione						
Tipologia UDO													
Edificio		* Oggetto				seleziona ti	tipo allegato 🛛 👻 🛛 Carica allega	σ					
Blocco		_											
Piano		UNITÀ DI C	FFERTA										
Progressivo		Elenco U	DO [Sono stat	e selezionate: 0 Unità Operati	ive 1 Unità di Offerta]								
Sede Operativa		Codice Ulse					Codice Ex Ulss						
Assegnazione		Denominaz	ione										
Autocertificazione		Tipo Udo											
note		Area Discip	line		v		Branca						
Verificatore		Classificazi	one UDO										
Valutazione		Sede Opera	tiva				Unità Operativa						
Note Verificatore		Edificio					Blocco						
Modalità di		Piano					Progressivo						
adeguamento Tempi di		Codice Unit	/000										
adeguamento		Scadenza d	a		×	a	×						
Senza risposta		Mostra solo	con RS										
Non assegnati		Comprenso	rio										
Senza risposta verificatore		Applica fil	ri Pulisci										
Non assegnati verifica		Ordinament	10		Gerarchico								
Piano di Intervento "SI"			odice Univoco	Denominazione	Tipologia U	0	Discipline/Ambiti		Branche Attivita' (cod "spe")	Requisiti		Esito	Azioni
Requisiti irrinunciabili			irezione Gene	rale	I						Autocertificazione		
Requisiti Copiati Non Validati												_	
Data di Scadenza Adeguamento		E R	equisiti Presid	io - Bolzano - via Claudia Aug	gusta, 99 - 05 - Comprensorio san	tario di Bolzano					Autocertificazione		
Prescrizione Per Adeguamento Inserita		- R	equisiti Comp	rensorio - Comprensorio di B	olzano						Autocertificazione		
Applic	ca fitr		zienda sanitar	ia dell'Alto Adige							Autocertificazione		* II
Assegna tutti i se	lezionati	Z 1-	56510	prova con compre	ensorio REGINE AMI	ULATORIALE - 1 - RS AMB.	0600 - CARDIOCH	RURGIA PEDIATRICA	006 - Dermatologia - Dermosifilopatia		Autocertificazione		× =
UO													
Persona													
Asse	egna												

Sui **requisiti** è possibile effettuare due diversi **tipi** di **operazione**:

- Assegnare il requisito al binomio Ufficio/Persona che è stata designata per dare risposta allo stesso;
- Dare risposta al requisito; aggiungendo eventualmente evidenze e note sullo stesso.

N.B: Per l'assegnazione, l'applicativo carica tutte le **UO** del **titolare** che presenta la **domanda** (visibili nella prima tendina) e sulla base di queste UO aggancia tutti gli **utenti** legati ad esse (visibili nella seconda tendina). Il possibile assegnatario per comparire nell'**elenco** dunque deve essere legato a un'**Unità organizzativa** in Gestisci Utente lato **anagrafica**.

L'assegnazione può essere effettuata secondo due diverse modalità:

- Massiva, per più UO/UDO contemporaneamente;
- Per più requisiti contemporaneamente;
- Per singolo requisito.

L'assegnazione massiva per UDO e UO può essere fatta direttamente dal fascicolo della domanda. È necessario selezionare dalla lista tutte le UDO/UO, i cui requisiti devono essere assegnati alla medesima persona, e poi selezionare U0 e Persona dall'apposita tendina posta a sinistra della pagina.

UO	 -
Persona	 +

		Scadenza da		👻 a		•
Asseg	na tutti i selezionati	Applica filtri Pulisci				
		Ordinamento	Gerarchico	*		
00	X					
Persona						and the second second
-	Ambulatorio Oculistica					Tipologia UDO
As	s Ambulatorio Oculistica Poliamb	ulatorio Territoriale Pieve di Cadore	e			
	Ambulatorio Ortopedia e Traun	natologia Poliambulatorio Territorial	e Pieve di Cadore			
	Ambulatorio Otorinolaringoiatra	Poliambulatorio Territoriale Pieve (di Cadore			
Copia/	Ambulatorio Otorinolaringoiatra	Poliambulatorio Territoriale Pieve (di Cadore	io Territoriale Pieve di	Cadore	
Copiare	Ambulatorio Otorinolaringoiatria	1				
tran	il Ambulatorio Urologia Poliambul	atorio Territoriale Pieve di Cadore				
	Ambulatorio Anestesia - Osp. E	Selluno		Poliambulatorio Territori	ale Pieve di Cadore	AMBULATORIO SPEC
E	s Ambulatorio Cardiologia Agordo)		-		
Es	Ambulatorio Dermatologia Polia	imbulatorio Territoriale Cortina d'Ar	npezzo			
	Ambulatorio Laboratorio Analisi	Chico Cliniche SERT Auranzo				
	Ambulatorio Laboratorio Analisi	Chimico Cliniche				
Contro	Ambulatorio Laboratorio Analisi	Chimico Cliniche				
	Ambulatorio Laboratorio Analisi	Chimico Cliniche Polimabulatorio /	Alleghe			
	Ambulatorio Laboratorio Analisi	Chimico Cliniche S.E.R. I. BELLUI	NO			
	Ambulatorio Laboratorio Analisi	Chimico Cliniche SERT Auronzo				
Esp	Ambulatorio Laboratorio Analisi	Clinico Chimiche Poliambulatorio	Territoriale Canale d'Agordo			
	Ambulatorio Laboratorio Analisi	Clinico Chimiche Poliambulatorio	Territoriale n.2 Canale d'Agordo	ura/Denominazione	000601 - POLIAM	B. TERRIT. PIEVE DI C.
	Ambulatorio Laboratorio Analisi	chimico clininiche Poliambulatorio	Territoriale N-2 Canale d'Agordo	di Cadore		
	Ambulatorio Laboratorio Analisi	chimico cilniniche Poliambulatorio	Territoriale N.2 Canale d'Agordo	atologia Poliambulatorio	Territoriale Pieve di	Cadore
	Ambulatorio Laboratorio Analisi	chimico clininiche Poliambulatorio	Territoriale N.2 Canale d'Agordo	di Cadore		
	Ambulatorio Laboratorio Analisi Ambulatorio Medicine Cinice el	l clinico chimiche Poliambulatoro Si Dishilitativa	anto Stefano	DI CADORE BL		
	Ambulatorio Medicina Fisica e	Riabilititi ca				
	Ambulatorio Medicina Fisica e	Riabiliuliva		Blacca	1	
	Ambulatorio Oculistica Polialitu Ambulatorio Odontestematelea	ia	:220	Diocco	-	
	Ambulatorio Odontostomatolog	ia Chirurgia Maxillo facciale		Progressivo	-	
	Ambulatorio Odontostomatolog	ia Chirurgia Maxillo facciale Deliam	shulatorio n 2 Alleghe			
	Ambulatorio Odontostomatolog	ia Chirurgia maxillo facciale Poliam	obulatorio Territoriale n. 2 Canale	Scadenza	25/11/2014	
5	Ambulatorio Odontostomatolog	ia chirurgia maxiio lacciale Poliali ia via Eeltre Relluno	iouiatono remitonare n2 Ganare	-		
	Ambulatorio Oncologia Medica	via Feltre Belluno				

La **tendina** permette di selezionare una **UO** fra quelle inserite, e di visualizzare, nella tendina sotto, i **nominativi** collegati in **anagrafica** a quella **UO**; se invece si cerca di impostare l'**assegnazione** per **Persona**, l'applicativo apre nuovamente la **tendina** con l'**elenco** delle **persone** a cui è possibile assegnare l'**autovalutazione** della **UDO** selezionata, ma non fa vedere a quale UO (tendina sopra) il nominativo è collegato. Assegnando (clic sul tasto Assegna) l'**autovalutazione** ad un **utente** (Persona) è possibile vedere nella **schermata** successiva (**Finestra** Autovalutazione), nella **colonna** Assegnazione il **nominativo** della **persona** e la **UO** cui è collegata.

AUT	OCERTIFICAZIONE												
Li	sta dei Requisiti										I I P	ag 1 di 7 🕨 🤇	M
Sed	e Operativa	Bolzano - via Claudia Augusta, 99											
Unit	à Organizzativa	Azienda sanitaria dell'Alto Adige											
Unit	tà di Offerta	1-56510 prova con comprensorio	REGIME AMBULATORIA	LE - 1 - RS AMB.									
Disc	ciplina-Ambito/Branca	B- Area Chirurgica 0600 - CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA, tipo PL: ATTUATI	006 - Dermatologia - Derm	nosifilopatia									
Fatt	ori produttivi												
Indi	rizzo interno	Edificio: 05 - Comprensorio sanitario di Bolzano	Blocco:	Piano: 2	Progress	sivo:							
	Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia Azion	ni
	RG-0	REQUISITI GENERALI PER L'AUTORIZZAZIONE E L'ACCREDITAMENTO STRUTTURE SANITARIE OSPEDALIERE	Ospedale di Bolzano OPERATORE TITOLA		1	1	No	/					
	RS Amb SA Amb01_0	REQUISITI STRUTTURALI	Ospedale di Bolzano OPERATORE TITOLA		1	1	No						
	RG-01_0	REQUISITI STRUTTURALI	Ospedale di Bolzano OPERATORE TITOLA		1	1	No 🔻	/					
	RS Amb SA Amb01_00	Edilizia e urbanistica	Ospedale di Bolzano OPERATORE TITOLA		1	1	No 🔻	/					
	RG-01_00	Edilizia e urbanistica	Ospedale di Bolzano OPERATORE TITOLA		1	1	No 🔻	/					
	RG-01_00_01	La struttura deve disporre della licenza d'uso o devono essere state attivate le procedure per ottenerla.	Ospedale di Bolzano OPERATORE TITOLA	💌	1	1	No 🔻	/					
	RG-01_00_02	Se la struttura è ubicata in zona sismica deve disporre della dichiarazione di rispondenza ai requisiti di protezione antisismica.	Ospedale di Bolzano OPERATORE TITOLA		1	1	No]		•			
	RG-01_00_03	Devono essere rispettati i requisiti previsti dalla normativa vigente in materia di barriere architettoniche.	Ospedale di Bolzano OPERATORE TITOLA	💌	1	1	No]		•			
	RG-01_00_04	La struttura deve rispondere ai criteri di protezione acustica anche ai fini della tutela della privacy.	Ospedale di Bolzano OPERATORE TITOLA	💌	1	1	No]		•			
	RG-01_00_04_01	Devono essere rispettati i limiti massimi di Leq previsti dalla normativa per aree particolarmente protette.	Ospedale di Bolzano OPERATORE TITOLA	💌	1	1	No]					
	RS Amb SA Amb01_01	Locali e spazi	Ospedale di Bolzano OPERATORE TITOLA		/	1	No	/					
	RG-01_01	Locali e spazi	Ospedale di Bolzano OPERATORE TITOLA		1	1	No	/					
	RS Amb SA Amb01 01 01	I locali e gli spazi devono essere correlati alla tipologia ed al volume delle prestazioni erogate. La dotazione di spazi e locali è la seguente:	Ospedale di Bolzano OPERATORE TITOLA		1	1	No 🔻	/					

Provincia a	autonoma d	Bolza	no - Autor	izzazione e Accre	editamento					OPERATORE TITO	ARE OPERATO	RE TITOLARE Deuts
MENU		FASCK	OLO DEL TITOL	ARE AZIENDA SANITARIA DE	ELL'ALTO ADIGE							
Home Domande con azior	1i da eseguire	1	CONGIUNTA								II I Fa	iscicolo 49 di 51 🕨 利
Inserimento nuova e	domanda	Data cr	eazione	28/09/2021								
·Torna alla sezione a	anagrafica	Numero	Procedimento									
Logout		Data in	vio Domanda									
		Data co	nclusione									
Ricerca su tutti i	requisiti	Stato		BOZZA								
Id univoco REQ		O Nes	sun allegato pre	sente								
Tipo requisito	¥	Aggiu	ngi Udo/Uo E	limina Udo/Uo selezionate								
Testo requisito		Copia	la domanda	Elimina la domanda								
UO/UDO		Annota	zione			Inserisci annotazione						
Tipologia UDO												
Edificio		* Ogget	to			seleziona tipo allegato 💌	Carica allegato					
Blocco		-										
Piano		UNITA	DI OFFERTA									
Progressivo		Elenc	o UDO [Sono str	te selezionate: 0 Unità Operat	tive 1 Unità di Offerta]							
Sede Operativa		Codice	Ulss			Codice Ex Ulss						
Assegnazione		Denomi	nazione									
Autocertificazione		Tipo Ud	lo									
note		Discipli Area Di	na			Branca						
Verificatore		Classifi	cazione UDO									
Valutazione		Sede O	perativa			Unità Operativa						
Venticatore		Edificio				Blocco						
Node Vernicatore		Piano				Progressivo						
adeguamento		Direttor	e									
Tempi di adeguamento	•	Codice	Univoco									
Senza risposta		Mostra	za da solo con RS									
Non assegnati		Compre	insorio									
Senza risposta verificatore		Applic	a filtri Pulisci)								
Non assegnati		Ordinar	nento		Gerarchico							
Piano di			a		- Martinet Imm		-P IabM	Branche	Restant		Web -	a start
Requisiti			Codice Univo	Denominazione	e Tipologia UDO	Disci	pinerAmoru	Attivita' (cod "spe")	Requisiti		Esito	Azioni
irrinunciabili Reguisiti Conisti			Direzione Gen	erale						Autocertificazione		
Non Validati		_	Requisiti Presi	dio - Bolzano - via Claudia Au	ugusta. 99 - 05 - Comprensorio sanitario di Bolzano					Autocertificazione		
Adeguamento												
Adeguamento Inserita			Requisiti Com	prensorio - Comprensorio di E	Bolzano					Autocertificazione		
Applic	ca filtri		Azienda sanitz	ria dell'Alto Adige						Autocertificazione		* II
Assegna tutti i se	lezionati		1-56510	prova con compr	rensorio REGIME AMBULATORIALE - 1 - R	AMB. 0600	- CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA	006 - Dermatologia - Dermosifilopatia				× 88
UO Ospedale	e di Bolzano (5 🔍	-								<u> </u>		
Persona OPERAT	ORE TITOLAE											
Ass	egna											

I **requisiti** possono essere assegnati singolarmente o a **gruppi** con lo stesso meccanismo. L'**operatore** entra direttamente nell'**Autovalutazione** (click sul **tasto** Autovalutazione) e seleziona i **requisiti** che vuole assegnare (uno, tutti tramite l'apposito **check-box**, o più spuntandoli dall'elenco), attribuendoli poi tramite la **tendina UO/Persona**, dalla quale è possibile selezionare, in base alla **UO**, l'**utente** al quale assegnare i **requisiti** selezionati.

Rispon	di a tutti i sel	lezionati	AUT	OCERTIFICAZIONE														
	····· 👻	Applica	Lis	sta dei Requisiti													Pag 1 di 7	
*L'operat	zione ha effett	to solamente per	Sed	e Operativa	Bolzano - via Claudia Augusta, 99													^
E Opera	requisiti di tipo	o 'Si/No'	Unit	tà Organizzativa	Azienda sanitaria dell'Alto Adige													
Rispon	dio tutti i col	lazionati	Unit	tà di Offerta	1-56510 prova con comprensorio	REGIME AMBULATORIA	LE - 1 - RS AMB	8.										
Tuspon		CETOTIAL	Disc	ciplina-Ambito/Branca	B- Area Chirurgica 0600 - CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA, tipo PL: ATTUATI	006 - Dermatologia - Der	nosifilopatia											
		Applica	Fatte	ori produttivi														_
*L'opera:	zione ha effett	to solamente per	India	rizzo interno	Edificio: 05 - Comprensorio sanitario di Bolzano	Blocco:	Piano: 2	Prog	pressivo	D:								_
	requisiti di tipo	o 'Soglia'	\Box	Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evid	enze n	ote ir	hano di ntervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguament	to	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
Filtra				RG-0	REQUISITI GENERALI PER L'AUTORIZZAZIONE E L'ACCREDITAMENTO STRUTTURE SANITARIE OSPEDALIERE	Ospedale di Bolzano OPERATORE TITOLA		-		/	No			•	-			
Id univoc	o REQ			RS Amb SA Amb01_0	REQUISITI STRUTTURALI	Ospedale di Bolzano OPERATORE TITOLA			•	/	No			-	-			
Tipo requ	Jisito	*		RG-01_0	REQUISITI STRUTTURALI	Ospedale di Bolzano OPERATORE TITOLA				/	No			-				
Testo req Assegna	uisito zione			RS Amb SA Amb01_00	Edilizia e urbanistica	Ospedale di Bolzano OPERATORE TITOLA				/	No			-	•			
Autocerti	ificazione			RG-01_00	Edilizia e urbanistica					/	No			-	-			
note																		
Verificato	ore			NG-01_00_01	La struttura deve disporre della licenza d'uso o devono essere state attivate le procedure per otteneria.			· ·	· ·		NO			-	· · · ·			
Valutazio Verificato	ore			RG-01_00_02	Se la struttura è ubicata in zona sismica deve disporre della dichiarazione di rispondenza ai requisiti di protezione antisismica.			-	^	/	No	· /		-	*			
Note Veri	ificatore			RG-01_00_03	Devono essere rispettati i requisiti previsti dalla normativa vigente in materia di barriere architettoniche.			- /	^	/	No	/		-	*			
adeguam	ai iento			RG-01_00_04	La struttura deve rispondere ai criteri di protezione acustica anche ai fini della tutela della privacy.			- 4	•	/ !	NO			-	•			
adeguam	iento			RG-01_00_04_01	Devono essere rispettati i limiti massimi di Leq previsti dalla normativa per aree particolarmente protette.			- 4	•	/	No	· /		-	-			
Non asse	egnati			RS Amb SA Amb01_01	Locali e spazi			-		/ !	NO			-	*			
Senza ris	posta			RG-01_01	Locali e spazi				· ·	/ [No	· /		-	×			==
verificato Non asse	egnati			RS Amb SA Amb01_01_01	I locali e gli spazi devono essere correlati alla tipologia ed al volume delle prestazioni erogate. La dotazione di spazi e locali è la seguente:			- 4		/	No			-				
verifica Piano di I	Intervento			RG-01_01_01	I locali e gli spazi devono essere correlati alla tipologia e al volume delle attività erogate.			- /	•	/	NO			-	•			
"SI" Requisiti																	Pag 1 di 7	
Beguicit	Conisti																	
Non Valio	dati																	
Adeguan	nento																	
Prescrizi Adeguan Inserita	one Per nento																	
1	Applica filtri	Pulisci																
Assegn UO Persona	operator	cionati TITOLAF V a																

L'assegnazione massiva si può effettuare anche sui risultati di una ricerca: dopo aver effettuato una ricerca dei risultati, comparirà sulla pagina il medesimo box di assegnazione per ufficio/persona, nel quale è possibile selezionare l'utente desiderato e procedere come sopra.

L'assegnazione del requisito viene indicata nell'apposito campo Assegnazione. Il procedimento di assegnazione dei requisiti può essere effettuato più volte, e viene mappato all'interno della Storia del documento.

Elenco Attività		
Azione	Operatore	Data
Assegnatario: Ospedale di Bolzano - OPERATORE TITOLARE OPERATORE TITOLARE	Ospedale di Bolzano	29/09/2021 - 12:30
Assegnatario: Comprensorio sanitario di Bolzano - poi op	Ospedale di Bolzano	29/09/2021 - 12:44

Prima dell'assegnazione dei requisiti, l'icona raffigurante l'assegnazione è in colore rosso —, ad indicare che i requisiti non sono stati assegnati o che non sono stati assegnati completamente.

Quando la loro **assegnazione** è completata, l'**icona** diventa **verde** *A*, indicando che tutti i **requisiti** della **lista** sono stati assegnati.

Dopo aver effettuato l'**assegnazione** dei **requisiti**, è possibile inviare una **mail** di **notifica** agli **utenti** ai quali questi sono stati assegnati, per avvisarli dell'**assegnazione** e invitarli a collegarsi all'applicativo al fine di rispondere. Per inviare la **notifica** è sufficiente cliccare sul **tasto** Invia Notifica Assegnatari Requisiti:



Viene automaticamente inviata una **mail** di **notifica** agli **assegnatari** dei **requisiti**. La procedura può essere ripetuta più volte, nel caso in cui siano state effettuate modifiche alle **assegnazioni** dei **requisiti** effettuate.

Risposte ai requisiti

La **risposta** al **requisito** assegnato deve essere fornita all'interno della **lista** dei requisiti, alla quale l'**utente** accede dal **tasto** Autovalutazione. Viene data dall'utente al quale sono stati assegnati i **requisiti**.

Le risposte sono contenute nel campo Autovalutazione e possono essere di diversi tipi:

- Sì/No/NON APPLICABILE;
- Soglia ovvero una percentuale (0%, 60%, 100%);
- Quantitativo , ovvero un campo numerico/testuale all'interno del quale scrivere la propria risposta;
- Titolo (ma non richiede nessun tipo di risposta).

La **tipologia** di **risposta** per ogni **tipo** di requisito viene calcolata direttamente dall'applicativo, e viene mostrata nelle **tendine** poste sotto l'**etichetta** Autovalutazione.

Rispondi a tutti i selezionati	AU	TOCERTIFICAZIONE													
Applica	L	ista dei Requisiti										I I F	'ag 1 di 7	, Þ	×1
*L'operazione ha effetto solamente per		Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	eviden	nze not	e Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni	1
requisiti di tipo 'Si/No'		RS1 mb SA Am 01_01_01	I locali e gli spazi devono essere correlati alla tipologia ed al volume delle prestazioni erogate. La dotazione di spazi e locali è la seguente:			-~	1	No	- /		•				
Rispondi a tutti i selezionati		RG-01_1_01	I locali e gli spazi devono essere correlati alla tipologia e al volume delle attività erogate.		Si/Ja			No	- /						
ti anaraziene ha effette selamente per		RS Amb S Amb01 01 1 01	 spazi per l'attesa dotati di un adeguato numero di posti a sedere rispetto ai picchi di freguenza degli accessi e differenziati rispetto agli spazi di percorso; 		No/Nein	Whicht rute	reffend	No	- /		-]			
requisiti di tipo 'Soglia'		RS Amb SA Amb01 01 01 0	~ servizi igienici per gli utenti, collocati sullo stesso piano della sala d?attesa e facilmente rangiungibili:	,	Parzialmente/1	eilweise		No	- /		-	-			1
Filtra		RS Amb SA Amb01 01 01 02 01	~ almeno un servizio igienico accessibile ai disabili;			1	/ ,		- /		-				1
Id univoco REQ		RS Amb SA Amb01_01_01_03	 locale/spazio per l'accettazione ed il disbrigo di tutte le attività amministrative (per esempio incasso del ticket, prenotazione delle prestazioni, consegna dei referti, ecc.); 			- /	/	No	- /			•			
Tipo requisito		RS Amb SA Amb01_01_01_04	 cale/spazio per la refertazione, ove necessario, ed archivio per l'archiviazione della documentazione sanitaria; 				1	No	• •		•	•			
Assegnazione		RS Amb SA Amb01_01_01_05	~ spazi specifici per le funzioni direzionali, in caso di complesso ambulatoriale autonomo;			- /	1	No			-				
Autocertificazione		RS Amb SA Amb01_01_01_06	~ locale per il personale infermieristico.			. /	1	No	- /		-				
note		RS Amb SA Amb01_01_01_07	~ servizi igienici per il personale;			- /	1	No	- /		-				
Verificatore		RS Amb SA Amb01_01_01_08	~ spazio/locale spogliatoio qualora non centralizzato.			- /	1	No	- /		-				
Verificatore		RS Amb SA Amb01_01_01_09	~ spazio/locale per deposito di materiale pulito;			- /	1	No	- /		-				
Modalità di		RS Amb SA Amb01_01_01_10	~ locale per deposito di materiale sporco/vuotatoio;			- /	1	No	- /		·			=	
Tempi di adeguamento		RS Amb SA Amb01_01_01_11	~ spazi o armadi per il deposito di materiali d'uso e consumo, dei farmaci, delle attrezzature e delle strumentazioni, un frigorifero e una cassaforte per i farmaci stupefacenti, qualora l'attività ne preveda l'uso;				/	No	- /					==	
Senza risposta		RS Amb SA	~ spazi o locali per la pulizia e disinfezione/sterilizzazione della strumentazione e delle apparecchiature implegate qualora la struttura					No							
Non assegnati		Amb01_01_01_12	erogante non sia dotata di servizi centralizzati oppure non si avvalga di aziende specializzate esterne;					NO							
verificatore Non assegnati verifica		RS Amb SA Amb01_01_01_13	Nelle strutture complesse gli spazi per l'attesa, l'accettazione, le attività amministrative e per il personale, possono essere in comune per le diverse tipologie di prestazioni erogate nel presidio purché opportunamente dimensionati.			. /	/	No	- /						
Piano di Intervento "SI"		RS Amb SA	~ locali/ambulatori per l'esecuzione delle prestazioni, che garantiscano il rispetto della privacy dell'utente, in particolare con area separata per												-

L'operatore assegnatario dei requisiti provvede a inserire le risposte sui singoli requisiti. Una volta terminata l'operazione di

inserimento della risposta l'operatore deve effettuare il salvataggio di guanto inserito. Ha a disposizione tre diversi pulsanti:

×



- Salva: Permette di salvare quanto inserito, e di rimanere all'interno della schermata di inserimento dell'autovalutazione che si sta compilando;
- Salva e torna: Permette di salvare quanto inserito, e di ritornare al fascicolo della domanda, alla quale appartiene l'autovalutazione;
- Torna: Permette di tornare al fascicolo della domanda, senza salvare quanto eventualmente inserito (a meno che non si sia utilizzato il tasto Salva);
- Esporta in csv: Permette di esportare i dati in csv.

Solamente per i requisiti che richiedono una risposta di tipo Sì/No/NON APPLICABILE è possibile rispondere in modalità massiva (ovvero rispondere contemporaneamente a più requisiti). In questo caso è necessario selezionare tutti (apposito tasto check-box) o solo alcuni dei requisiti e utilizzare il box Rispondi a tutti i selezionati. Nel box deve essere selezionata la risposta che deve essere data (Sì/No/NON APPLICABILE), che sarà automaticamente assegnata a tutti i requisiti selezionati, dopo aver premuto il tasto Applica. L'utente dovrà provvedere a salvare questa assegnazione, tramite il tasto Salva (rimane nella stessa schermata, ma applica le modifiche) o Salva e torna (salva le modifiche e torna alla schermata precedente). La risposta assegnata viene riportata nel campo Autovalutazione. L'operazione può essere ripetuta più volte, e viene storicizzata all'interno della storia del singolo requisito. Quando il requisito riceve una risposta (a

prescindere dal valore), il suo colore viene modificato e diventa verde all'interno della lista:

	Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Autovalutazione	Evidenze	Note	Storia	Azioni
	AMB.SPEC.AU.1.1	I locali e gli spazi sono coerenti alla tipologia e al volume delle prestazioni erogate. Elementi/Indicatori/Note: (piano terra/zona piastra dei servizi/zona prossima all'ingresso) con rampe d'accesso o in altra collocazione con ascensore o servizio alternativo	Medicina Generale de De Ronchi Asmara	Si 👻	1	1	storia	11
	AMB.SPEC.AU.1.1	I locali e gli spazi sono coerenti alla tipologia e al volume delle prestazioni erogate. Elementi/Indicatori/Note: (piano terra/zona piastra dei servizi/zona prossima all'ingresso) con rampe d'accesso o in altra collocazione con ascensore o servizio alternativo	Medicina Generale de De Ronchi Asmara	Si	1	1	storia	=
	AMB.SPEC.AU.1.2	La dotazione minima degli ambienti per l'attività ambulatoriale è la seguente:	Medicina Generale de De Ronchi Asmara		1	1	storia	
	AMB.SPEC.AU.1.2	La dotazione minima degli ambienti per l'attività ambulatoriale è la seguente:	Medicina Generale de De Ronchi Asmara		1	1	storia	
3	AMB.SPEC.AU.1.2.1	 sala per l'esecuzione delle prestazioni, che garantisca il rispetto della privacy dell'utente e in particolare, con spazio visita e consultazione, con area separata per spogliarsi o area schermata. CIAO MODIFICO IL REQUISITO. 	Medicina Generale de Capponi Antonio	Si 💌	1	1	storia	11
	AMB.SPEC.AU.1.2.1	 sala per l'esecuzione delle prestazioni, che garantisca il rispetto della privacy dell'utente e in particolare, con spazio visita e consultazione, con area separata per spogliarsi o area schermata. CIAO MODIFICO IL REQUISITO. 	Medicina Generale de Capponi Antonio	Si	1	1	storia	
	AMB.SPEC.AU.1.2.10) - spazi o armadi per deposito materiale d'uso, attrezzature, strumentazioni	Medicina Generale de Capponi Antonio		1	1	storia	
	AMB.SPEC.AU.1.2.10) - spazi o armadi per deposito materiale d'uso, attrezzature, strumentazioni	Medicina Generale de Capponi Antonio		1	1	storia	

Anche in questo caso una icona posta sulla UO/UDO alla quale è associata l'autovalutazione informa sullo stato delle risposte date ai requisiti. Il colore rosso indica che non sono state date tutte le risposte alla lista di autovalutazione;

Codice Univoco	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti	Esito	Azioni
Requisiti Genera	li Aziendali				Autovalutazione		-
Ambulatorio Ort	opedia e Traumatologia Poliambu	latorio Territoriale Pieve di (Cadore		Autovalutazione		× II
10.10089507	Ambulatorio Ortopedia e Traumatologia Poliambulatorio Territoriale Pieve di Cadore	AMBULATORIO SPECIALISTICO - 10.100. - AMB.SPEC .		36 - Ortopedia e traumatologia	Autovalutazione		× II

il colore verde indica che tutti i requisiti di quella lista hanno ricevuto risposta:

Codice Univoco	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti	Esito	Azioni
Requisiti Genera	li Aziendali				Autovalutazione		
Ambulatorio Ort	opedia e Traumatologia Poliambu	latorio Territoriale Pieve di (Cadore		Autovalutazione		× II
10.10089507	Ambulatorio Ortopedia e Traumatologia Poliambulatorio Territoriale Pieve di Cadore	AMBULATORIO SPECIALISTICO - 10.100. - AMB.SPEC .		36 - Ortopedia e traumatologia	Autovalutazione		x II

Oltre alle assegnazioni e alle risposte, sui **requisiti** sono possibili altre **operazioni**:

- Compilazione delle Evidenze;
- Compilazione delle Note.

tazione	e Evidenze	Note	Storia
-	evidenze	1	storia
-	/	1	storia
-	1	1	storia
_			

Il **campo** delle **evidenze**, accessibile cliccando sulla matita posta sul **singolo requisito**, permette di inserire per ogni singolo requisito **documentazione** e **note** sulla documentazione, inserita a corredo della **risposta** al requisito stesso. È possibile allegare uno o più **file** tramite l'apposito **pulsante** Carica allegato, scrivendo una **nota** a riguardo nell'apposito **campo** delle **evidenze**:



Cliccando su Salva il file viene salvato associandolo al singolo requisito:

VIDENZE		
videnze		
Elenco Documenti		
Elenco Documenti Id Univoco REQ	File	Azioni
Elenco Documenti Id Univoco REQ STUDIO.VET.AU.1.1.2	File PROGETTO DI INNOVAZIONE_rivisto_LT.pptx	Azioni

È possibile cancellare l'allegato cliccando sulla × rossa, o vedere la sua storia (cliccando sul tasto relativo alle Info).

Le note sono campi testuali che permettono di aggiungere annotazioni sul singolo requisito. Si accede all'inserimento della nota sempre dall'apposito simbolo della matita:

ЮТЕ		
OTE	_	
	(Salva)	

Inserita la **nota**, è necessario cliccare su Salva per provvedere a salvare la stessa.

Per visualizzare **note** ed **evidenze** inserite, è sufficiente cliccare sul **link blu** che compare su ogni **requisito** per il quale sono state aggiunte note o evidenze:

Autovalutazione	Evidenze	Note	Storia
Sì	evidenze	note	storia
	and a second		

L'utente può inoltre consultare la storia del singolo requisito, che riassume tutte le operazioni in ordine cronologico effettuate sul requisito, sia a livello di assegnazioni, sia a livello di risposte, cliccando sul link blu posto sotto l'etichetta storia :

נסי			х
נסו	STORIA REQUISITO		
D	Elenco Attività		
	Azione	Operatore	Data
נסי	Valutazione: Si	Boschetto Renzo	18/06/2014 - 17:59

Vengono riportate le **informazioni** sull'**utente** che ha effettuato l'**operazione**, sull'**orario** e sulla **tipologia** di **operazione** effettuata.

La **domanda** può essere inviata esclusivamente quando tutte le **autovalutazioni** previste per questa sono state compilate.

Vi sono poi le **sezioni** relative a:

- Piano di intervento: SI/N0 (scelta da tendina);
- Modalità di adeguamento: Campo libero;
- Tempi di adeguamento: Scelta valori da tendina.



Se il **requisito** ha ricevuto **risposta** No o Parzialmente, il campo **Piano di Intervento** deve obbligatoriamente essere settato a SI, mentre le **modalità** e i **tempi** di **adeguamento** devono essere **compilati**. L'applicativo effettua un **controllo** di questo tipo

all'atto del **salvataggio**.

Vi sono poi dei **requisiti** denominati Irrinunciabili che vengono visualizzati in questa **modalità**:



E che obbligatoriamente devono avere **risposta** settata a SI .

Esportazione in CSV della scheda di autovalutazione

La scheda di autovalutazione può essere esportata in formato CSV, comprensiva della descrizione dei requisiti, delle risposte, delle assegnazioni, delle note e delle evidenze. È necessario cliccare sul tastoEsporta in CSV :

		de	vono essere dota	ati di servizi igie	enici per il pers	onale distinti p	er sesso.										
Copia/Incolla Note/Evidenze		01 02 07									c:			1	-		
Note Evidenze	AMD.SPEC.AU.	.01.02.07 -sp	azio archivio								51	· ·		-	storia		
Selezionare almeno una opzione di copia: Note e/o Evidenze	AMB.SPEC.AU.	.01.02.08 <mark>-sp</mark>	azio/locale depo	osito materiale p	pulito						Sî	v	evidenze	note	storia		
Salva Salva e torna Torna	AMB.SPEC.AU.	.01.02.09 - s	pazio/locale per	deposito materi	iale sporco e n	nateriale per pu	lizie				Sì	•	evidenze	note	storia		
Esporta in csv	AMB.SPEC.AU.	.01.02.10 - s	pazi o armadi pe	er deposito mate	eriale d'uso, at	trezzature, stru	mentazioni				Sì	-	evidenze	note	storia		
	AMB.SPEC.AU.	.01.03 I la	ocali adibiti ad ar lle prestazioni.El	mbulatorio hanr ementi/Indicato	no superficie a ori/Note: indica	deguata in funz tivamente non	ione della tipolo inferiore a 9 mg	gia e del volume	e		Sì	-	evidenze	note	storia		
		Per	r lo svolaimento	di attività cruer	nte che compo	rtano l'istallazio	ne di attrezzatu	re innombranti l	0								
Viene prodotto un C	5V che può e	ssere s	caricato	dal bro	owser,	e apert	o con E x	cel o L	ibre (Office:							
						Park-Harden		• ••• •••••	-#1-					_	-	-	+
AMB.SP	EC.AU.01.04 Per l spazi	io svoigimei io disponibi	nto di attivita ile consente a	cruente cne agevoli sposta	comportano amenti del p	ersonale.	e di attrezzatu	ire ingombrai	nti lo			Sì	-		P	1	5
	EC ALLOL OF Sond	garantite	condizioni ter	moigrometric	che accettab	ili: non men	o di 20°C d'in	verno e non j	più di			67			1		t,
AMD.SP	27°C	C d'estate										3				-	-
AMB.SP	EC.AU.01.06	ali ove ven fettabili	gono erogate	le prestazion	ni sanitarie d	evono avere	pareti e pavi	menti lavabili	ie			Sì	-		1	1	5
	usin	i cecabili															┝
AMB.SP	EC.AU.02.01 Disp	one di attre	ezzature e pre	esidi medico (chiruraici in	relazione alla	specificità d	ell'attività svo	lta			Sî	~		/		5
Aprire o salvare Expo	rt.csv da salute-tes	st.regione	.veneto.it?							Apri	Salva	-	Annu	ulla	×		
																	5
	600		- A .		Jer Ha								the second	-		1.1	1.3
🗓 🗄 🏷 🖑 🖁 -	Ŧ					Ex	port (1).csv -	Excel									
Image: Image	≑ SCI LAYOUT DI F	PAGINA	FORMULE	DATI	REVISIO	Ex NE VISU	port (1).csv - IALIZZA	Excel								D	
	⇒ SCI LAYOUT DI F	PAGINA	FORMULE	DATI	REVISIO	Ex NE VISU	port (1).csv - IALIZZA	Excel			-	F	an a	erisci	<u>ک</u>		
Image: Second secon	≂ SCI LAYOUT DI F		FORMULE	DATI	REVISIO a capo	Ex NE VISU	port (1).csv - IALIZZA Generale	Excel]				and the second s	erisci	- Σ		7
FILE HOME INSERS	÷ SCI LAYOUT DIP ▼11 ▼ A [*] A [*]		FORMULE	DATI	REVISIOI o a capo ci e allinea a	Ex NE VISU	port (1).csv - IALIZZA Generale	Excel	Format	€ E E E E E E E E E E E E E	natta come	stili	Elir	erisci nina	- Σ - Ψ	A Z Ord	in
FILE HOME INSERI:	▼ SCI LAYOUT DI P ▼ 11 ▼ ■ ↓ ▲ ↓		FORMULE	DATI	REVISIOI o a capo ci e allinea a	Ex NE VISU	port (1).csv - IALIZZA Generale	Excel	Format	¢ ∉ ttazione Form ionale *	matta come tabella *	e Stili cella •	 Inse Elir For 	erisci nina mato	- Σ - Ψ - Ψ	C A Z Z Ord	lini
FILE HOME INSERS FILE HOME INSERS Incolla Appunti rs Cara	▼ SCI LAYOUT DI P ▼ 11 ▼ ■ 11 ▼ ■ 2 4 ■ 2 4 attere 5		FORMULE	DATI	REVISIOI o a capo ci e allinea a	Ex NE VISU I centro • Isa	Port (1).csv - IALIZZA Generale Ser % (Num	Excel	Format condiz	ttazione Fornionale ▼	matta come tabella *	stili cella v	翻 Inse 認 Elir 節 For Co	erisci nina mato elle	- Σ - Ψ	C A Z Z Ord T filt	lin tra 10
FILE HOME INSERS FILE HOME INSERS Incolla & Appunti rs Card	= SCI LAYOUT DI P = 11 $-$ A [*] A [*] $≡$ $ 2^{\circ}$ $-$ A [*] attere 55 $=$ f_x $-$ spa	PAGINA $\equiv \equiv $ $\equiv \equiv$ azio per a	FORMULE	DATI	REVISIOI o a capo ci e allinea a	Ex NE VISU I centro + Isa	Dort (1).csv - IALIZZA Generale Concernation Generale Num	Excel	Format	ttazione Fordinale *	natta come tabella • tili	e Stili cella •	翻 Inse Elir 聞 For	erisci nina mato elle	· ×	C A Z Z Ord	lin tra 10
Incolla Incola Incolla Incolla	$\overline{\mathbf{x}}$ SCI LAYOUT DI P $\overline{\mathbf{x}}$ 11 $\overline{\mathbf{x}}$ A [*] A [*] $\overline{\mathbf{x}}$ $\overline{\mathbf{x}}$ $\overline{\mathbf{x}}$ $\overline{\mathbf{x}}$ attere $\overline{\mathbf{x}}$ $\overline{\mathbf{x}}$ $\overline{\mathbf{x}}$ - spa	PAGINA = = $= = $ azio per a	FORMULE	DATI	REVISIOI o a capo ci e allinea a	Ex NE VISL I centro • Isa	ALIZZA Generale	Excel	Formal	ttazione Forr ionale ▼ s	matta come tabella * tili	e Stili cella •	Elir For Co	erisci nina mato elle		C A C Z Ord fill	lini tra 10
Incolla \checkmark \checkmark \checkmark Appunti ς ς ς B C \checkmark \checkmark B C \circ \circ	$\overline{\mathbf{x}}$ SCI LAYOUT DI P $\overline{\mathbf{x}}$ 11 $\overline{\mathbf{x}}$ A $\overline{\mathbf{x}}$ $\overline{\mathbf{x}}$ $\overline{\mathbf{x}}$ $\overline{\mathbf{x}}$ $\overline{\mathbf{x}}$ attere $\overline{\mathbf{x}}$ $\overline{\mathbf{x}}$ $\overline{\mathbf{x}}$ $\overline{\mathbf{x}}$ - spate D E D E	PAGINA = = $= = $ azio per a	FORMULE	DATI	REVISIO o a capo ci e allinea a	Ex NE VISU I centro + rs J	ALIZZA Generale Generale K K	Excel	Format condiz	ttazione Forrionale * S	matta come tabella ~ tili	e Stili cella •	Elins For Ca	erisci nina mato elle	× ∑ × ↓ × ℓ	Q Pacquire Pacquire Pacquire	lin tra 10
Incolla \checkmark Calibri Incolla \checkmark G S \land \land G S \land $,$ $,$ $,$	\overline{x} SCI LAYOUT DI P \overline{x} 11 \overline{x} A \overline{x} \overline{x} \overline{x} \overline{x} \overline{x} \overline{x} attere \overline{x} \overline{x} \overline{x} \overline{x} - spa D E D E D Tip(UDO - Fatt BUIL ATORIO SPECT	PAGINA = = $ = = $ $ = = $ $ = = $ $ = = $ $ = = $ $ = = $ $ = = $ $ = = $ $ = = $ $ = = $ $ = $	FORMULE	DATI	REVISIO o a capo ci e allinea a e I UDO - Pia ro Storico	Ex NE VISU I centro + Fa UDO - Pro	ALIZZA Generale Generale Num K UDO - Der	Excel	Format condiz	isc Requisit	matta come tabella * iili N to - Id Unit	stili cella v voco F	Elin Elin For Ca O Requisito	erisci nina mato elle Requ	→ ∑ → ↓ ↓ → ↓	Q Requis	lina tra 10
Incolla \checkmark Calibri Incolla \checkmark G S \land \land G S \land	\overline{x} SCI LAYOUT DI P \overline{x} 11	PAGINA = = $ = = $ $ = = $ $ = = $ $ = = $ $ =$	FORMULE	DATI	REVISIO o a capo ci e allinea a ci e allinea a l UDO - Pia ro Storico ro Storico	Ex NE VISU I centro + Is I UDO - Pro	K UDO - Der UOC SPDG	Excel	Format condiz M UDO - D atria	isc Requisiti	natta come tabella * iili N o - Id Unin EC.AU.01.	s Stili cella +	Elin Elin For Co Requisito locali e g a dotazio	erisci nina mato elle Requ gli spa	P uisito azi sor	Q Requis Si	lina tra 10
Incolla S Calibri Incolla Calibri G C S Appunti G Carrow 06 Image: S Carrow 1 UDO - Coc UDO - Der UD 2 10.10010 Ambulato AM 10.10010 Ambulato AM 4 10.10010 Ambulato AM	\overline{x} SCI LAYOUT DI P \overline{x} 11	PAGINA === azio per a F UDO - Sec Centro di Centro di Centro di	FORMULE	DATI	REVISIO o a capo ci e allinea a ci e allinea a UDO - Pia ro Storico ro Storico	Ex NE VISU I centro * 5a I UDO - Pro	K UDO - Der UOC SPDO UOC SPDO	Excel	Formal condiz	isc Requisiti AMB.SP AMB.SP	natta come tabella * ili N o - Id Unit EC.AU.01. EC.AU.01.	 Stili cella * voco F 01 I 02 L 02.01 - 	Elin Elin Elin Elin Co Co Co Co Co Co Co Co Co Co Co Co Co	erisci nina mato elle Requ gli spa one m I'ese	P uisito azi sor hinima cuzior	Q Requis Si degli a	lina tra Ao
FILE HOME INSERI: FILE HOME INSERI: Incolla Calibri G C Cara O6 : Cara O6 : : Cara Incolla : Cara O6 : : Cara Incolla : : Cara Incolla : : Cara Incolla : : : Incola : : : <td>\overline{x} SCI LAYOUT DI P \overline{x} 11</td> <td>PAGINA = = azio per a F UDO - Sec Centro di Centro di Centro di Centro di</td> <td>FORMULE</td> <td>DATI</td> <td>REVISIO o a capo ci e allinea a ci e allinea a UDO - Pia ro Storico ro Storico ro Storico ro Storico</td> <td>Ex NE VISU I centro * 5a I UDO - Pro</td> <td>K UDO - Der UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO</td> <td>Excel</td> <td>Format condiz M UDO - D atria atria atria</td> <td>isc Requisiti AMB.SP AMB.SP AMB.SP</td> <td>natta come tabella * iii N o - Id Unin EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01.</td> <td> Stili cella × voco F 01 I 02 L 02.01 - 02.02 - </td> <td>O Requisitor locali e g a dotazio sala per è colloca</td> <td>erisci nina mato elle gli spa gli spa pne m</td> <td>P uisito azi sor ninima cuzior</td> <td>Q Requis Si degli a Si Si</td> <td>lin tra /lo</td>	\overline{x} SCI LAYOUT DI P \overline{x} 11	PAGINA = = azio per a F UDO - Sec Centro di Centro di Centro di Centro di	FORMULE	DATI	REVISIO o a capo ci e allinea a ci e allinea a UDO - Pia ro Storico ro Storico ro Storico ro Storico	Ex NE VISU I centro * 5a I UDO - Pro	K UDO - Der UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO	Excel	Format condiz M UDO - D atria atria atria	isc Requisiti AMB.SP AMB.SP AMB.SP	natta come tabella * iii N o - Id Unin EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01.	 Stili cella × voco F 01 I 02 L 02.01 - 02.02 - 	O Requisitor locali e g a dotazio sala per è colloca	erisci nina mato elle gli spa gli spa pne m	P uisito azi sor ninima cuzior	Q Requis Si degli a Si Si	lin tra /lo
FILE HOME INSERI: FILE HOME INSERI: Incolla Calibri G C S Appunti G C S O6 : : Carrow Incolla : Carrow Carrow O6 : : Carrow Incolla : Carrow Carrow Incolla : : Carrow Incolla : : Carrow Incolla : : : Incola	\overline{x} SCI LAYOUT DI F \overline{x} 11 → A [*] A [*] \overline{x} A [*] \overline{x}	PAGINA = = azio per a F UDO - Sec Centro di Centro di Centro di Centro di	FORMULE	DATI	REVISIO o a capo ci e allinea a ci e allinea a UDO - Pia ro Storico ro Storico ro Storico ro Storico ro Storico ro Storico	Ex NE VISU I centro * 5a UDO - Pro	K UDO - Der UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO	Excel	Format condiz M UDO - D atria atria atria atria	ist Requisit AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP	N EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01.	 Stili cella * Voco F 01 I 02 L 02.01 - 02.02 - 02.03 - 	O Requisitor locali e g a dotazio sala per è colloca	erisci nina mato elle gli spa gli spa one m l'ese ato in er att	P uisito azi sor ninima cuzior mode	Q Requis Si degli a Si Si Si	lina Ina Ao
FILE HOME INSERI: FILE HOME INSERI: Incolla Calibri Incolla G C Appunti G C S 06 : : Carrow 06 : : Carrow 1 UDO - Coc UDO - Der UDO 2 10.10010 Ambulato AM 3 10.10010 Ambulato AM 4 10.10010 Ambulato AM 5 10.10010 Ambulato AM 6 10.10010 Ambulato AM 7 10.10010 Ambulato AM 7 10.10010 Ambulato AM	\vec{x} SCI LAYOUT DI F $\vec{x} = 11 \vec{x} \vec{x} \vec{x}$ $\vec{x} \vec{x} \vec{x}$ attere $\vec{x} \vec{x} \vec{x} \vec{x}$ attere $\vec{x} \vec{x} \vec{x} \vec{x}$ attere $\vec{x} \vec{x} \vec{x} \vec{x}$ $\vec{x} \vec{x}$ \vec{x} $\vec{x} \vec{x}$ \vec{x}	PAGINA = = $ =$ $ =$ $ =$ $ =$ $ =$ $ =$	FORMULE	DATI	REVISIO o a capo ci e allinea a ci e allinea a UDO - Pia ro Storico ro Storico ro Storico ro Storico ro Storico ro Storico ro Storico	Ex NE VISU I centro * Is UDO - Pro	K UDO - Der UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO	Excel	M UDO - D atria atria atria atria atria	ist Requisit AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP	N EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01.	 Stili cella * Voco F 01 I 02 L 02.01 - 02.02 - 02.03 - 02.04 - 	O Co Co Co Co Co Co Co Co Co Co Co Co Co	erisci nina mato elle gli spa one m l'ese ato in er att tttesa		Q Requis Si degli a Si Si Si Si	lina tra /lo
FILE HOME INSERI: FILE HOME INSERI: Incolla Calibri Incolla G C Appunti G C 06 : : Carrow 06 : : Carrow 06 : : Carrow 1 UDO - Coc UDO - Der UDO 2 10.10010 Ambulato AM 3 10.10010 Ambulato AM 4 10.10010 Ambulato AM 5 10.10010 Ambulato AM 6 10.10010 Ambulato AM 6 10.10010 Ambulato AM 8 10.10010 Ambulato AM	\overline{x} 11 $A^* A^*$ $A^* A^* A^*$ $A^* A^*$ $A^* A^* A^*$ $A^* A^*$ $A^* A^* A^*$	PAGINA = = $ =$ $ =$ $ =$ $ =$ $ =$ $ =$	FORMULE	DATI	REVISIO a capo ci e allinea a uDO - Pia ro Storico ro Storico ro Storico ro Storico ro Storico ro Storico ro Storico ro Storico ro Storico ro Storico	Ex NE VISU I centro * Is UDO - Pro	K UDO - Der UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO	Excel	M UDO - D atria atria atria atria atria atria atria atria	ist Requisit AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP	N EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01.	voco F 01 I 02.01 - 02.02 - 02.03 - 02.04 - 02.05 -	O Caequisito locali e g a dotazio sala per è colloca spazio a spazio a	erisci nina mato elle gli spa pone m l'ese ato in er att ttesa ccetta	P uisito azi sor ninima cuzior mode cività e adegu izione	Q Requisisisisisisisi	lina tra Alo
Incolla Calibri Incolla Calibri G C S Appunti rs Carrow O6 Image: Carrow Carrow Marce Control Carrow Marce Contre Carrow	\overline{x} x x 11 x <	PAGINA = = = azio per a F UDO - Sec Centro di Centro di Centro di Centro di Centro di Centro di Centro di Centro di Centro di	FORMULE	DATI	REVISIO o a capo ci e allinea a uDO - Pia ro Storico ro Storico ro Storico ro Storico ro Storico ro Storico ro Storico ro Storico ro Storico ro Storico	Ex NE VISU I centro * Is I UDO - Pro	K Generale Generale K UDO - Der UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO	Excel	M UDO - D atria atria atria atria atria atria atria atria atria atria	iss Requisit AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP	N N Co - Id Unit EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01.	 stili cella v voco F p101 p22 p2.004 p2.004 p2.005 p2.005 p2.006 	O Requisito locali e g a dotazio sala per è colloca spazio a spazio a spazio a spazio a	erisci nina mato elle gli spa one m l'ese ato in er att ttesa ccetta gienic	P uisito azi sor ninima cuzior mode cività e adegu izione	Q Q Requisis Si degli a Si Si Si Si Si Si Si Si Si Si	lina tra /lo
Incolla S Calibri Incolla G C S Appunti G C S B C Cara 06 Image: S Cara 10100-10 Ambulato AM 10.100-10 Ambulato AM	\overline{x} x x 11 x <	PAGINA = = = azio per a F UDO - Sec Centro di Centro di Centro di Centro di Centro di Centro di Centro di Centro di Centro di Centro di	FORMULE	DATI	REVISIO o a capo ci e allinea a uDO - Pia o Storico ro Storico	Ex NE VISU I centro * Isa UDO - Pro	K Generale Generale K UDO - Der UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO UOC SPDO	Excel	M UDO - D atria atria atria atria atria atria atria atria atria atria atria	iss Requisit AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP	N Co - Id Unit EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01.	 stili cella v voco F p1 p2 p3 p4 p4<td>O Requisito locali e g a dotazio sala per è colloca spazio a spazio a spazio a spazio a</td><td>erisci mina mato elle gli spa one m l'eser ato in er att ttesa ccetta gienic cchivio</td><td>P uisito azi sor ininima cuzior modc ività e adegu izione ci per (o</td><td>Q Q Requise Si degli a Si Si Si Si Si Si Si Si Si Si Si Si Si</td><td>lina tra situ</td>	O Requisito locali e g a dotazio sala per è colloca spazio a spazio a spazio a spazio a	erisci mina mato elle gli spa one m l'eser ato in er att ttesa ccetta gienic cchivio	P uisito azi sor ininima cuzior modc ività e adegu izione ci per (o	Q Q Requise Si degli a Si Si Si Si Si Si Si Si Si Si Si Si Si	lina tra situ
Incolla Calibri Incolla Calibri G C Calibri Appunti G C S Appunti G C S Caracteria O6 Image: Collogic Collogi	Image: Sci Layout Di F Image: Sci Layout Di F Image: Image: Sci Layout Di F Image: Image: Image: Sci Layout Di F Image: Im	PAGINA $\begin{array}{c} = = \\ = \\ = \\ = \\ = \\ = \\ = \\ = \\ = \\ $	FORMULE FOR	DATI DATI DATI DATI DATI DATI DATI DATI DATI DATI DATI DATI DATI DATI DATI DATI	REVISIO o a capo ci e allinea a uDO - Pia o Storico ro Storico	Ex NE VISL	K Generale Generale Control Control Control Control Control Control Control Control Control Control Control Control Control Control Control Control C	Excel	M UDO - D atria atria atria atria atria atria atria atria atria atria atria atria	is Requisit AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP	N natta come tabella × iiii N co - Id Unite EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01.	voco F 102.02 - 102.02 - 102.02 - 102.02 - 102.03 - 102.02 - 102.03 - 102.04 - 102.0	O C C C C C C C C C C C C C C C C C C C	erisci nina mato elle Requ gli spa one m l'ese ato in er att ttesa ccetta gienic cchivio ccale	P uuisito azi sor ninima cuzior mode cività e adegu izione ci per (o depos	Q Q Requises Si Si Si Si Si Si Si Si Si Si Si Si Si	iiti am
B C 1 UDO - Coc UDO - Der UDO 2 10.10010 Ambulato AM 3 10.10010 Ambulato AM 4 10.10010 Ambulato AM 5 10.10010 Ambulato AM 1 10.10010 Ambulato AM	Image: Sci Layout Di F Image: Sci Layout Di F Image: Image: Sci Layout Di F Image: Image: Image: Sci Layout Di F Image: Im	PAGINA = = = azio per a F UDO - Sec Centro di Centro di	FORMULE	DATI DATI DATI DATI DATI DATI DATI DATI DATI DATI DATI DATI DATI DATI DATI DATI	REVISION or a capo ci e allinea a UDO - Pia ro Storico ro Storico	Ex NE VISL	K Generale Generale Construction UDO - Der UDO - Der UDO SPDO UDC SPDO	Excel	M UDO - D atria atria atria atria atria atria atria atria atria atria atria	ist Requisit AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP AMB.SP	N natta come tabella × iiii N o - Id Unite EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01.	voco F cella v voco F 01 I 02.02 - 02.03 - 02.04 - 02.05 - 02.05 - 02.06 - 02.06 - 02.06 - 02.06 - 02.06 - 02.06 - 02.06 - 02.06 -	O Co Co Co Co Co Co Co Co Co Co	erisci nina mato elle Requ gli spa one m l'ese ato in er att ttesa ccetta gienic cchivi ocale ocale	P uisito azi sor ninima cuzior mode ività e adegu zigone ci per (o depos per d	Q G Requisississississississississississississi	lin: tra /lo
FILE HOME INSERI FILE HOME INSERI Incolla K Calibri Incolla K G C Appunti G C S 06 I WDO - Coc UDO - Der UDO 2 1000-10 Ambulato AM 10.100-10 Ambulato AM 3 10.100-10 Ambulato AM 5 10.100-10 Ambulato AM 6 10.100-10 Ambulato AM 9 10.100-10 Ambulato AM 9 10.100-10 Ambulato AM 10 10.100-10 Ambulato AM 11 10.100-10 Ambulato AM 12 10.100-10 Ambulato AM 13 10.100-10 Ambulato AM	Image: Sci Layout Di F Image: Sci Layout Di F Image: Image: Sci Layout Di F Image: Image: Image: Sci Layout Di F Image: Im	PAGINA = = = = = azio per a F UDO - Sec Centro di Centro di	FORMULE	DATI	REVISION or a capo ci e allinea a UDO - Pia ro Storico ro Storico	Ex NE VISL	K Generale Generale Construction K UDO - Der UOC SPDC UOC SPDC	Excel	M UDO - D atria atria atria atria atria atria atria atria atria atria atria atria	S S S S S S S S S S S S S S	N N N 0 - Id Unite CAU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01. EC.AU.01.	voco F 01 i 02.02 - 02.03 - 02.04 - 02.05 -	O Co Co Co Co Co Co Co Co Co Co	erisci nina mato elle gli spa gli spa n'ese ato in er att ttesa gienic cchivi- ocale armad	P uisito azi sor ninima cuzior mode cività e adege izione adege izione o o depos per d li per o	Q Requisi Si degli i Si Si Si Si Si Si Si Si Si Si Si Si Si	lin tra sit

Copia/Incolla autovalutazione su domanda corrente

È possibile copiare e incollare l'intera **Autovalutazione** (comprensiva di risposte, note ed evidenze) su altre **UO** o **UDO** della medesima tipologia, nel caso in cui le **risposte** delle **liste** di **autovalutazione** siano le medesime. Questa **operazione** può essere effettuata esclusivamente fra **UDO** della medesima tipologia, o fra **UO** con le medesime **liste** di **autovalutazione associate**.

In questo caso è **necessario**:

• Rispondere ai **requisiti** della **lista** di **autovalutazione** e selezionare la **UO/UDO** della quale si vuole copiare la lista di autovalutazione, cliccando sull'apposito **tasto** bloc-notes per effettuare la **copia** della **lista**:

Applica filtri		Requisiti Comprensorio - Co	mprensorio di	Bolzano		Autocertificazione	
Assegna tutti i selezionati		Comprensorio sanitario di B	olzano			Autocertificazione	× II
UO		1-16681 SERVIZIO INFERMIERIS	TICO	REGIME AMBULATORIALE - 1 - RS AMB.		Autocertificazione	×
Persona v							
Assennazione massiva tramite II(
Assegnazione Massiva							
Copia/Incolla Autocertificazione							
Copiare una CO/UDO/UO/ST/ED dall'elenco tramite l'apposito pulsante							
Esporta selezione in pdf							
Viene indicata la UDO/	υo	dalla quale sarà c	opiata l'	autovalutazione.			

 Selezionare le UDO/UO sulle quali si vuole copiare l'autovalutazione, flaggandole nell'apposito check-box: compare il tasto Incolla su domanda corrente:

irrinunciabili		Codice Univoco	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Amb	Branche	Requisit	i	Esito	Azioni
Requisiti Copiati Non Validati						Attivita (cou spe)				
Data di Scadenza Adeguamento		Direzione Genera	ale				A	utocertificazione		
Prescrizione Per Adeguamento Inserita		Requisiti Presidio	o - OLTRADIGE - Via Sant	a Giustina 10 - 05 - Comprensorio	sanitario di Bolza	no	A	utocertificazione 📄 🧮 💄		
Applica	filtri	Requisiti Compre	ensorio - Comprensorio d	i Bolzano			A	utocertificazione 🔡 💄		
Assegna tutti i sel	ezionati	Comprensorio sa	anitario di Bolzano				A	utocertificazione 📔 💄		×II
uo	💌	1-16681	SERVIZIO INFERMIERISTICO	REGIME AMBULATORIALE - 1 - RS AMB.			A	utocertificazione 🔡 😫		×
Persona				·						
Assegn	a									
Assegnazione ma	ssiva tramite U(
Assegnazione	Massiva									
Copia/Incolla Auto	ocertificazione									
Copiata Autocertifi CO/UDO/UO/ST/ED INFERMIER	icazione della : SERVIZIO ISTICO									
Selezionare le UDI dall'elenco e preme pulsant	D/UO/ST/ED re il seguente re									
Incolla su doman	da corrente									
Premere per copiare le su un'altra de	UDO/UO/ST/ED									
Incolla Autov su al	tra Domanda									

• Cliccare sul tasto Incolla su domanda corrente e confermare l'operazione:



L'operazione viene monitorata tramite apposita barra di scorrimento:

×				
		Progressivo		
ci				
		ASSEGNAZIONE MASSIVA AUTOVALUTAZIONE		
co .	Denominazior	0%	e	Requ
eral	i Aziendali			

ialute Mentale Centro Storico, Isole ed Estuario, Cavallino Treporti

e viene segnalato il **termine** dell'**operazione** effettuata:

	Branca Unità Operativa Riones	
	ASSEGNAZIONE MASSIVA AUTOVALUTAZIONE	
	Operazione completata	
	Chiudi	
Pulisci		

Terminata l'**operazione**, la **lista** di **autovalutazione** compare **compilata**, esattamente come la scheda da cui si è partiti (comprensiva di risposte, note, evidenze, allegati).

Copia/Incolla autovalutazione su altra domanda

Oltre che su una **Udo** della stessa **domanda**, è possibile copiare le **risposte** ai **requisiti** anche su altre domande:



Nel momento in cui si fa click su Incolla Autov su altra Domanda compare l'**elenco** delle **domande** su cui è possibile incollare le **Autocertificazioni**.

SELEZIONA DOMANDA SU CUI COPIARE UDO/UDIST/ED E VALUTAZION											
Filtra domande per codice unive	oco UDO/UO/ST/ED			(Pulisci						
Seleziona	Oggetto	Comprensor	rio D	ata Creazione		UDO/UO/STR/ED/COM					
→	CONGIUNTA	Comprensori	io di Bolzano 11	18/05/2021		UDO: 10-07973; UO: 5685; Comprensori: 461;					
→	CONGIUNTA	Comprensori	io di Bressanone 1	16/06/2021		UDO: 3-00655; UO: 5703; Comprensori: 482;					
→	CONGIUNTA	Comprensori	o di Bolzano 2:	2/09/2021		UDO: 1-37592; UO: 5643; Comprensori: 641;					

È possibile selezionare la **domanda** in cui copiare i **requisiti** ricercando la **domanda** tramite la **UdO** in essa presente. Basta

inserire il codice della UdO nel campo Filtra domanda per codice Univoco e fare click su Applica filtri.

Copia/Incolla note/evidenze in lista di requisiti

Allo stesso modo è possibile Copiare/Incollare **Note** e/o **Evidenze** all'interno di una lista di **requisiti** di **autovalutazione**, nel caso in cui i **dati** da registrare siano i medesimi per diversi **requisiti**. Questa **operazione** può essere effettuata esclusivamente su **requisiti** che appartengono alla medesima **lista** di **autovalutazione**.

È necessario:

- Inserire le note e le evidenze sul singolo requisito;
- Cliccare sul simbolo del bloc-notes posto sulla destra, tramite il quale viene copiato il contenuto delle note o delle evidenze dello stesso, a seconda del flag che deve essere inserito nel box sulla sinistra della pagina: se viene selezionato il flag note, saranno copiate solo le note del requisito; se viene selezionato il flag evidenze, saranno copiate solo le evidenze del requisito:

Copia/Inco	lla Note/Evidenze	Copia/Incol	lla Note/Evidenze
Note	Evidenze	Note	Evidenze
Selezionare copia:	e almeno una opzione di Note e/o Evidenze	Copiare un re l'appo	equisito dall'elenco tramite

Effettuate queste **operazioni** compare il **tasto** relativo alla possibilità di incollare quanto copiato e il **requisito** selezionato per essere copiato:

		AMB.SPEC.AU.1.2.5	- spazio accettazione	SI		/	/	storia	
UO T			 servizi igienici per gli utenti anche con handicap (dotati di antibagno se in comunicazione diretta con il locale adibito ad ambulatorio. L'antibagno pon è obbligatorio gualora i servizi siano dotati di 						
Persona T		AMB.SPEC.AU.1.2.6	idoneo dispositivo di estrazione d'aria). Elementi/Indicatori/Note: Il servizio igienico può essere unico per la struttura con una dotazione di ambulatori fino a 4. Per ogni 5 ambulatori presenti la	Sì	-	evidenze	note	storia	
Applica	100		struttura deve avere n. 2 servizi igienici con le medesime caratteristiche e distinti per maschi e			/	1		
			devono essere dotati di servizi igienici per il personale distinti per sesso.						
Copia/Incolla Note/Evidenze		AMB.SPEC.AU.1.2.7	- spazio archivio	Sì	-	1	1	storia	
Note Evidenze		AMB.SPEC.AU.1.2.3	- spazio per attività amministrative	Sì	-	1	1	storia	
Copiate Note/Evidenze del requisito AMB.SPEC.AU.1.2.6		AMB.SPEC.AU.1.2.4	 spazio attesa adeguatamente arredato e con numero di posti a sedere rapportato ai volumi di attività 	Sì	-	1	1	storia	
premere il pulsante Incolla		AMB.SPEC.AU.1.1	l locali e gli spazi sono coerenti alla tipologia e al volume delle prestazioni erogate. Elementi/Indicatori/Note: (piano terra/zona piastra dei servizi/zona prossima all'ingresso) con	Si	-	1	1	storia	

A questo punto è necessario selezionare i **requisiti** sui quali si vogliono incollare le **note/evidenze**, selezionandoli dall'**elenco** dei **requisiti** della **scheda** di **autovalutazione** (spuntare l'apposito flag di selezione sul singolo requisito, oppure il **flag** di **selezione/deselezione** di tutti i **requisiti** della scheda):

		AMD.SFEC.AU.1.2.2	- е сопосато пі піоцо на начопі є і апіцьзо ні радіени.	51	"	"	Storia	==
Assegna tutti i selezionati		AMB.SPEC.AU.1.2.5	- spazio accettazione	sì	1	1	storia	
VO - servizi Persona - v Applica AMB.SPEC.AU.1.2.6 unico pr femulin devono		AMB.SPEC.AU.1.2.6	- servizi igienici per gli utenti anche con handicap (dotati di antibagno se in comunicazione diretta con il locale adibito ad ambulatorio. L'antibagno non è obbligatorio qualora i servizi siano dotati di idoneo dispositivo di estrazione d'aria). Elementi/Indicatori/Note: Il servizio igienico può essere unico per la struttura con una dotazione di ambulatori fino a 4. Per ogni 5 ambulatori presenti la struttura deve avere n. 2 servizi igienici con le medesime caratteristiche e distinti per maschi e femmine. Per le strutture con più di 10 addetti presenti contemporaneamente i locali spogliatoio devono essere dotati di servizi igienici per il personale distinti per sesso.	Si 💌	evidenze	note	storia	
Copia/Incolla Note/Evidenze		AMB.SPEC.AU.1.2.7	- spazio archivio	Sì 🔻	1	1	storia	
Note Evidenze		AMB.SPEC.AU.1.2.3	- spazio per attività amministrative	Si 💌	1	1	storia	
Copiate Note/Evidenze del requisito: AMB.SPEC.AU.1.2.6		AMB.SPEC.AU.1.2.4	 - spazio attesa adeguatamente arredato e con numero di posti a sedere rapportato ai volumi di attività 	Si 💌	1	1	storia	
Selezionare i requisiti dall'elenco e premere il pulsante Incolla Incolla		AMB.SPEC.AU.1.1	I locali e gli spazi sono coerenti alla tipologia e al volume delle prestazioni erogate. Elementi/Indicatori/Note: (piano terra/zona piastra dei servizi/zona prossima all'ingresso) con rampe d'accesso o in altra collocazione con ascensore o servizio alternativo	Sì	1	1	storia	
		AMB SPEC ALL 1 2	l a dotazione minima degli ambienti ner l'attività ambulatoriale è la seguente:		1	1		

Cliccare su Incolla, e confermare l'**operazione** come richiesto:

Proced	ere con l'operazione?
al	Annulla OK
-88279	Ambulatorio di Anestesia Rellino

Viene presentata una **barra** di **avanzamento** dell'**operazione**, che avvisa l'utente dell'avanzamento dell'operazione di **copia/incolla** e del suo **termine**:

ASSEGNAZI	ONE MASSIVA NOTE/EVIDENZE	utonto o in
	Operazione completata	
	Chiudi	

Al termine dell'operazione, le note/evidenze copiate saranno visibili anche sui requisiti sui quali è stato attivato il

×

copia/incolla:

	100 A						1
	AMB.SPEC.AU.1.2.2	- è collocato in modo da favorire l'afflusso di pazienti.	sì	1	1	storia	
Assegna tutti i selezionati	AMB.SPEC.AU.1.2.5	- spazio accettazione	sì	evidenze	note	storia	11
Persona v	AMB.SPEC.AU.1.2.6	servizi igienici per gli utenti anche con handicap (dotati di antibagno se in comunicazione diretta con il locale adibito ad ambulatorio. L'antibagno non è obbligatorio qualora i servizi siano dotati di doneo dispositivo di estrazione di aria). Elementi/Indicatori/Note: il servizio igienico può essere unico per la struttura con una dotazione di ambulatori fino a 4. Per ogni 5 ambulatori presenti la struttura evere n. 2 servizi igienico no le medesime caratteristiche e distiti per maschi e femunie. Per le strutture con più di 10 addetti presenti contemporaneamente i locali spogliatoio devono essere dotati di servizi igienici e il personale distinti per seso.	Si	evidenze	note	storia	
Copia/Incolla Note/Evidenze	AMB.SPEC.AU.1.2.7	- spazio archivio	Si 👻	evidenze	note	storia	
Selezionare almeno una opzione di copia: Note e/o Evidenze	AMB.SPEC.AU.1.2.3	- spazio per attività amministrative	Si	evidenze	note	storia	
Salva e torna Torna	AMB.SPEC.AU.1.2.4	 - spazio attesa adeguatamente arredato e con numero di posti a sedere rapportato ai volumi di attività 	Si	evidenze	note	storia	11
Espond III CSV	AMB SPEC AU 11	l locali e gli spazi sono coerenti alla tipologia e al volume delle prestazioni erogate. Elementi/Indicatori/Note: (niano terra/zona niastra dei servizi/zona nrossima all'ingresso) con	Si 🚽	1	1	storia	

Ricerca dei Requisiti

È possibile effettuare diverse **ricerche** sui **requisiti** contenuti all'interno di una **domanda**. In particolar modo, è disponibile una **ricerca generale** su tutti i **requisiti** contenuti nella **domanda**, a prescindere dalla lista di autovalutazione di appartenenza e dalla UDO/UO alla quale è associata; e una **ricerca specifica** che può essere effettuata all'interno della **singola lista** di **autovalutazione** associata alla **UDO/UO**.

RICERCA GENERALE

La **maschera** di **ricerca generale** è posta nella **home-page** della **domanda**, sulla sinistra della pagina. I **campi** sui quali è possibile effettuare la **ricerca** sono i seguenti:

- Id univoco REQ: Campo libero, è possibile ricercare per id univoco del requisito esatto, oppure in parte ponendo la ricerca fra due asterischi (esempio: *GEN.SAN*);
- Tipo requisito: E' possibile ricercare per **tipologia** dei **requisiti**, selezionando da una apposita **tendina** il **valore** che si intende ricercare (generale, specifico-funzionale, specifico-tecnologico, specifico-organizzativo, specifico-strutturale, specifico-impiantistico);
- Testo requisito: Campo libero, è possibile ricercare nel **testo** del **requisito**, per **valore** esatto, oppure in parte ponendo la **ricerca** fra **due asterischi** (esempio: *il requisito*);
- Denominazione UO/UDO: Campo libero, è possibile ricercare per **nome** della **UO/UDO** alle quali i **requisiti** sono stati associati, per **denominazione** esatta oppure fra **due asterischi** (esempio: *Ex Ospedale GB Giustinian*);
- Tipologia UDO: Campo libero, è possibile ricercare i **requisiti** associati a un determinato **TIPO UDO**, per **valore** esatto, oppure in parte ponendo la **ricerca** fra **due asterischi** (esempio: *ambulatoriale*);
- Edificio: Campo libero, è possibile ricercare i **requisiti** associati a un determinato **Edificio**, per **valore** esatto, oppure in parte ponendo la **ricerca** fra **due asterischi** (esempio: *ospedale*);
- Blocco: Campo libero, è possibile ricercare i requisiti associati a un determinato Blocco, per valore esatto, oppure in parte ponendo la ricerca fra due asterischi (esempio: *ospedale*);
- Piano: Campo libero, è possibile ricercare i **requisiti** associati a un determinato **Piano**, per **valore** esatto, oppure in parte ponendo la **ricerca** fra **due asterischi** (esempio: *ospedale*);
- Progressivo: Campo libero, è possibile ricercare i **requisiti** associati a un determinato **Progressivo**, per **valore** esatto, oppure in parte ponendo la **ricerca** fra **due asterischi** (esempio: *ospedale*);
- Sede Operativa: Campo libero, è possibile ricercare i **requisiti** associati a una determinata **Sede Operativa**, per **valore** esatto, oppure in parte ponendo la ricerca fra **due asterischi** (esempio: *ospedale*);
- Assegnazione: Campo libero, è possibile ricercare i requisiti assegnati a un determinato utente, per valore esatto, oppure in parte ponendo la ricerca fra due asterischi (esempio: *rossi*);
- Autovalutazione: Campo libero, è possibile ricercare secondo le risposte assegnate a determinati requisiti, per valore esatto, oppure in parte ponendo la ricerca fra due asterischi (esempio: *si*);
- Note: Campo libero, è possibile ricercare le note inserite sui requisiti della domanda, per valore esatto, oppure in parte ponendo la ricerca fra due asterischi (esempio: *note*);
- Verificatore: Campo libero, è possibile ricercare i requisiti assegnati a un determinato verificatore regionale, per valore esatto, oppure in parte ponendo la ricerca fra due asterischi (esempio: *rossi*);
- Valutazione Verificatore: Campo libero, è possibile ricercare secondo le **risposte** assegnate a determinati **requisiti** da parte dei **Verificatori** in sede di **verifica**, per **valore** esatto, oppure in parte ponendo la **ricerca** fra **due asterischi** (esempio: *si*);
- Note Verificatore: Campo libero, è possibile ricercare le note inserite sui requisiti della domanda dai Verificatori in fase di verifica della stessa, per valore esatto, oppure in parte ponendo la ricerca fra due asterischi (esempio: *note*);
- Modalità di adeguamento: Campo libero, è possibile ricercare le note inserite sui requisiti della domanda dai Verificatori in fase di verifica della stessa, per valore esatto, oppure in parte ponendo la ricerca fra due asterischi (esempio: *note*);
- Tempi di adeguamento: Campo collegato a **tendina**, è possibile selezionare il **valore** di proprio interesse ed effettuare la relativa **ricerca**;
- Senza risposta: Ricerca tutti i requisiti privi di risposta nella domanda;
- Non assegnati: Ricerca tutti i requisiti privi di assegnatario nella domanda;

- Senza risposta verificatore: Ricerca tutti i requisiti privi di assegnatario nella fase di verifica;
- Non assegnati verifica: Ricerca tutti i **requisiti privi** di **assegnatario** nella fase di **verifica**;
- Piano di intervento SI: Ricerca tutti i requisiti con il piano di intervento settato a SI ;
- Requisiti irrinunciabili: Ricerca tutti i requisiti irrinunciabili.

Ricerca su tutti i requisiti									
Id univoco REQ									
Tipo requisito									
Testo requisito									
Denominazione UO/UDO									
Tipologia UDO									

Tipologia UDO	
Edificio	
Blocco	
Piano	
Progressivo	
Sede Operativa	
Assegnazione	
Autocertificazione	
note	
Verificatore	
Valutazione Verificatore	
Note Verificatore	
Modalità di adeguamento	
Tempi di adeguamento	💌
Senza risposta	
Non assegnati	
Senza risposta verificatore	
Non assegnati verifica	
Piano di Intervento "SI"	
Requisiti irrinunciabili	
Applica	a filtri

Dopo aver compilato uno o più **campi** della **ricerca**, è possibile avviarla cliccando su Applica filtri. Vengono presentati i **risultati** della **ricerca** effettuata:

×

Rispondi a tutti i selezionati AUTOVALUTAZIONE																
	Applica	Li	sta dei Requisiti											Pagir	na 1 di 1	
*L'operazione ha effe requisiti di ti	tto solamente per		Id Univoco REQ	Testo Requisito	Denominazione UO/UDO/ST	Stab.	Bloc.	Piano	Prog.	Sede Operativa	Assegnazione	Autovalutazione	Evidenze	Note	Storia	Azioni
Filtra			AMB.SPEC.AU.1.2.9	- spazio/locale per deposito materiale sporco e materiale per pulizie	Ambulatorio di Anestesia Belluno					Ospedale S.Martino di Belluno		Si	1	1	storia	
Id univoco REQ	*a*		AMB.SPEC.AU.1.2.8	- spazio/locale deposito materiale pulito	Ambulatorio di Anestesia Belluno					Ospedale S.Martino di Belluno		Si	1	1	storia	
Testo requisito			AMB.SPEC.AU.3.7	Si registrano su cartella ambulatoriale le generalità dei pazienti	Ambulatorio di Anestesia Belluno					Ospedale S.Martino di Belluno		100%	1	1	storia	
Denominazione UO/UDO/ST Tipologia UDO Edificio Blocco Piano Progressivo			AMB.SPEC.AU.1.1	I locali e gli spazi sono coerenti alla tipologia e al volume delle prestazioni erogate. Elementi/indicatori/Note: (piano terra/zona piastra dei servizi/zona prossima all'ingresso) con rampe d'accesso o in altra collocazione con ascensore o servizio alternativo	Ambulatorio di Anestesia Belluno					Ospedale S.Martino di Belluno		Si 💌	1	1	storia	==
Sede Operativa Assegnazione			AMB.SPEC.AU.1.2	La dotazione minima degli ambienti per l'attività ambulatoriale è la seguente:	Ambulatorio di Anestesia Belluno					Ospedale S.Martino di Belluno			1	1		
Autovalutazione Note Verificatore Valutazione Verificatore Note Verificatore			AMB.SPEC.AU.1.2.1	 sala per l'esecuzione delle prestazioni, che garantisca il rispetto della privacy dell'utente e in particolare, con spazio visita e consultazione, con area separata per spogliarsi o area schermata. CIAO MODIFICO IL REOUISITO. 	Ambulatorio di Anestesia Belluno					Ospedale S.Martino di Belluno		Si 💌	1	1	storia	
Applica filtri	Pulisci		AMB.SPEC.AU.1.2.2	 - è collocato in modo da favorire l'afflusso di pazienti. 	Ambulatorio di Anestesia Belluno					Ospedale S.Martino di Belluno		sì	1	/	storia	
Assegna tutti i sel	ezionati		AMB.SPEC.AU.1.2.5	- spazio accettazione	Ambulatorio di Anestesia Belluno					Ospedale S.Martino di Belluno		sì	evidenze	note	storia	
Persona Appli Copia/Incolla Note Note E Selezionare almene copia: Note e/ Salva Salva e Esporta	/Evidenze videnze o una opzione di o Evidenze torna Torna		AMB.SPEC.AU.1.2.6	 servizi igienici per gli utenti anche con handicap (dotati di antibagno se in comunicazione diretta con il locale adibito ad ambulatorio. L'antibagno non è obbligatorio qualora i servizi siano dotati di idoneo dispositivo di estrazione d'aria). Elementi/indicatori/Note: Il servizio igienico puto: essere unico per la struttura den ganti la ambulatori presenti la struttura deve avren n. 2 	Ambulatorio di Anestesia Belluno					Ospedale S.Martino di Belluno		Si v	evidenze	note	storia	101

I **risultati** possono essere esportati in **CSV**, cliccando su Esporta in CSV. Con il **tasto** Torna è possibile tornare all'**home page**. Per procedere a una **nuova ricerca** è possibile cliccare su Pulisci per cancellare i **parametri** precedentemente impostati, e poi cliccare su Applica Filtri.

Ricerca specifica

La ricerca specifica è disponibile entrando nella scheda di autovalutazione della singola UDO/UO. Cliccando su autovalutazione, sulla sinistra è disponibile la maschera di ricerca, che permette di filtrare ulteriormente i requisiti contenuti all'interno della scheda di autovalutazione selezionata:

Filtra								
ld univoc	o REQ							
Tipo requ	iisito	🔻						
Testo req	uisito							
Assegna	zione							
Autovalu	tazione							
Note								
Verificato	re							
Valutazio Verificato	ne re							
Note Veri	ficatore							
A	pplica filti	ri Pulisci						
Assegn	a tutti i s	elezionati						
UO		💌						
Persona		🔻						
	Ар	plica						
Copia/Ir	ncolla No	ote/Evidenze						
Note		Evidenze						
Selezio co	nare alme pia: Note	eno una opzione di e/o Evidenze						
Salva Salva e torna Torna Esporta in csv								

I campi sui quali è possibile effettuare la ricerca sono i seguenti:

- Id univoco REQ: Campo libero, è possibile ricercare per id univoco del requisito esatto, oppure in parte ponendo la ricerca fra due asterischi (esempio: *GEN.SAN*);
- Tipo requisito: E' possibile ricercare per **tipologia** dei **requisiti**, selezionando da una apposita **tendina** il **valore** che si intende ricercare (generale, specifico-funzionale, specifico-tecnologico, specifico-organizzativo, specifico-strutturale, specifico-impiantistico);
- Testo requisito: Campo libero, è possibile ricercare nel **testo** del **requisito**, per **valore** esatto, oppure in parte ponendo la **ricerca** fra **due asterischi** (esempio: *il requisito*);
- Assegnazione: Campo libero, è possibile ricercare i requisiti assegnati a un determinato utente, per valore esatto, oppure in parte ponendo la ricerca fra due asterischi (esempio: *rossi*);
- Autovalutazione: Campo libero, è possibile ricercare secondo le **risposte** assegnate a determinati **requisiti**, per **valore** esatto, oppure in parte ponendo la ricerca fra **due asterischi** (esempio: *si*);
- Note: Campo libero, è possibile ricercare le **note** inserite sui **requisiti** della **domanda**, per **valore** esatto, oppure in parte ponendo la **ricerca** fra **due asterischi** (esempio: *note*);
- Verificatore: Campo libero, è possibile ricercare i **requisiti** assegnati a un determinato **verificatore regionale**, per **valore esatto**, oppure in parte ponendo la ricerca fra **due asterischi** (esempio: *rossi*);
- Valutazione Verificatore: Campo libero, è possibile ricercare secondo le **risposte** assegnate a determinati **requisiti** da parte dei **Verificatori** in sede di **verifica**, per **valore** esatto, oppure in parte ponendo la **ricerca** fra **due asterischi** (esempio: *si*);
- Note Verificatore: Campo libero, è possibile ricercare le note inserite sui requisiti della domanda dai Verificatori in fase di verifica della stessa, per valore esatto, oppure in parte ponendo la ricerca fra due asterischi (esempio: *note*);
- Modalità di adeguamento: Campo libero, è possibile ricercare le note inserite sui requisiti della domanda dai Verificatori in fase di verifica della stessa, per valore esatto, oppure in parte ponendo la ricerca fra due asterischi (esempio: *note*);

• Tempi di adeguamento: Campo collegato a **tendina**, è possibile selezionare il **valore** di proprio interesse ed effettuare la relativa **ricerca**;

×

- Senza risposta: Ricerca tutti i requisiti privi di risposta nella domanda;
- Non assegnati: Ricerca tutti i requisiti privi di assegnatario nella domanda;
- Senza risposta verificatore: Ricerca tutti i requisiti privi di assegnatario nella fase di verifica;
- Non assegnati verifica: Ricerca tutti i requisiti privi di assegnatario nella fase di verifica;
- Piano di intervento SI: Ricerca tutti i requisiti con il piano di intervento settato a SI;
- Requisiti irrinunciabili: Ricerca tutti i requisiti irrinunciabili.

Dopo aver compilato uno o più **campi** della **ricerca**, è possibile avviarla cliccando su Applica filtri. Vengono presentati i **risultati** della **ricerca** effettuata.

I **risultati** possono essere esportati in **CSV**, cliccando su Esporta in CSV. Con il **tasto** Torna è possibile tornare all'**home page**. Per procedere a una **nuova ricerca** è possibile cliccare su Pulisci per cancellare i **parametri** precedentemente impostati, e cliccare su Applica Filtri per procedere ad una **nuova ricerca** all'interno della **lista** di **autovalutazione**.