A.re.A Marche - Manuale Segreteria e Verificatori -Verificatori

Assegnazione requisiti generali al verificatore

Si fa login accedendo con l'utente Verificatore.

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



MENU	PROCEDI	MENTI												
·Home ·Domande con azioni da eseguire	Elenco D	omande										K	🛾 Pag 1 di 1 🕨 利	
Lista requisiti prescritti Torna alla sezione anagrafica Logout	Titolare Stato/Pro Data creaz Data invio Data conc Direzione/ Pulisci	cedimentos cione da domanda da lusione da //Areas Applica filtri	scegli lo stato											
	Тіро	Numero Procedimento 🗠	Oggetto	Titolare	Data Creazione	Data invio Domanda	Valutazione domanda Com.	Valutazione domanda Reg.	Incarico Vdv	Inserito RDV	Valutazione CTO	Chiusura	Stato Domanda	
	L🏏	51/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021				REDAZIONE RAPPORTO DI VERIFICA	
	L🏏	54/2021	Autorizzazione all'esercizio	OIKOS ODV	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021				REDAZIONE RAPPORTO DI VERIFICA	
~	L🏏	58/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021			PROCEDIMENTO IN VALUTAZIONE	
	L🏏	3/2022	Autorizzazione all'esercizio	Poliambulatorio Nuovo	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022			PROCEDIMENTO IN VALUTAZIONE	
	Lø	9/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	23/06/2022	23/06/2022	28/06/2022	29/06/2022	29/06/2022				GESTIONE DELLE VERIFICHE INSERIMENTO VERIFICHE	

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

4				
	P4	E	67	U

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

Id univoco	REQ		
Tipo requis	ito		-
Testo requi	isito		
Denominaz UO/UDO	ione		
Tipologia U	DO		
Edificio			
Blocco			
Piano			
Progressive	D		
Sede Opera	itiva		
Assegnazio	ne		
Scheda Red	quisiti		
note			
Verificator	e		
Valutazion Verificator	e 2		
Note Verificator	e		
Senza rispo	osta		
Non assegr	nati		
Senza rispo verificatore	osta 2		
Non assegr verifica	nati		
	Appli	ca filtri	

Assegna verifica ai selezionati Persona Applica

Invia notifica assegnatari requisiti

Esporta selezione in pdf									
Esporta la domanda in pdf									
Esporta verifica domanda in pdf									
Esporta verifica selezione in pdf									
Esporta Udo in csv									

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO PASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO Image: Colspan="2">Image: Colspan="2">Image: Colspan="2" Colspan="2"

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

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

Documenti allegati alla domanda

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

	PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0] ¹ 2 ¹ Iniziato da : admin Iniziato ii : 23/06/2022 Stato : Avviato Mostra dati workflow Mostra workflow Azioni completate Nome Protocollazione eseguita Pianificazione Venfica Composizione Team di Venfica Composizione Team di Venfica	rile	Operatore Data V Tipo					
1	PROCEDIMENTO: AUT-	-ESER [1.0] tl						
	Iniziato da :	admin						
-	Iniziato il :	23/06/2022						
	Stato :	Avviato						
1	Mostra dati workflow	Mostra workflow						
	Azioni completate							
4	Nome			Eseguito da	Eseguito il	Stato		
	Protocollazione eseguita			Admin Admin 3di	30/06/2022 alle 10:30	Completato		
	Pianificazione Verifica			OTA OTA	30/06/2022 alle 10:18	Completato		
	Controllo Team Verifica			OTA OTA	29/06/2022 alle 17:06	Completato		
	Composizione Team di Ve	rifica		OTA OTA	29/06/2022 alle 16:59	Completato		
	Controllo conferimento in	carico		OTA OTA	29/06/2022 alle 16:06	Completato		
	Conferimento Incarico			ΟΤΑ ΟΤΑ	29/06/2022 alle 16:00	Completato		

OTA OTA

Admin Admin 3di

Ancona Comune

29/06/2022 alle 15:06

28/06/2022 alle 15:20

28/06/2022 alle 15:15

Completato

Completato

Completato

Protocollazione eseguita		
Valutazione Completezza/Correttez	zza Comune	
UNITÀ DI OFFERTA		
Elenco UDO [Sono state selea	zionate: O Unità operative e O Unità di Offerta]	

Valutazione Completezza/Correttezza Regione

Codice Ente									
Denominazione									
Tipo Udo									
Disciplina			Branca						
Area Discipline		-							
Classificazione UDO		-							
Sede Operativa			Unità Operativa						
Edificio			Blocco						
Piano			Progressivo						
Direttore		Progressivo							
Codice Univoco									
Scadenza da			а	-					
Mostra solo con RS									
Mostra solo da verificare									
Area vasta									
Applica filtri Pulisci									
Ordinamente	Corprehies					,			
orumamento	Gerarchico	•							
Cadica Universe Cadic			Tinglasia UDO	Dissipline / Apphiti	Branche	Descripti	Esile	Anioni	
Codice Univoco Codic	e ORPS De	enominazione		Discipline/Ambiti	Attività (cod "spe")	Requisiti	ESITO	Azioni	
Requisiti Generali						Scheda Requisiti			
UO Ospedale poliedrico									
732-39390 12345	pro	ova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI	47 - GRANDI USTIONI		Scheda Requisiti 📰 🛓 🧱 🤱			

Statis Terms

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

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

Sanità Regione Marche - Autorizzazione ed Accreditamento

	Applica	L	ista dei Re	equisiti										ag 1 di :	L 🕨
State and the second		Re	quisiti Gene	rali											
requisiti se	elezionati		Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
Filtra				spazi per attesa e relativi servizi injenici per l'utenza, per		Si									
d univoco REQ			OSPT.01	accettazione ed attività amministrative anche in comune fra			1		No 👻			•		storia	
ipo requisito				più attività sanitarie opportunamente dimensionate											
esto requisito				pareti e pavimenti delle camere di decenza e dei locali visita											
ssegnazione				medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati con materiali		Si 👻									
cheda Requisiti				ignifughi, lavabili, disinfettabili, con superfici lisce e raccordo											
ote			OSPT.02	arrotondato al pavimento*, con caratteristiche antisdrucciolo e					No 👻					storia	
/erificatore				resistenti agli agenti fisici e chimici * Nota : obbligatorio nei locali di											
erificatore				nuova costruzione; nei locali già in essere esiste evidenza di raccordo											
lote /erificatore				arrotondato nelle ristrutturazioni in programma											
enza risposta				locali attrezzati per le centrali: termica, idrica, elettrica, telefonica,		Si 👻									
lon assegnati			OSPT.03	frigorifera, di condizionamento, di aspirazione e vuoto, di gas medicali,		·			No 👻			_		storia	
enza risposta erificatore				antincendio, sala server		ci									
on assegnati erifica			OSPT.04	riunioni, iniziative formative, anche in comune fra niù attività sanitarie		T			No 🔻					storia	
Applica filtri	Pulisci			Sono adottate misure per facilitare		Si 👻									
			OSPT.05	l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)					No 🔻					storia	
Assegna verifica	ai selezionati			armadi, carrelli e apparecchiature facilmente lavabili e disinfettabili		Si 👻									
ersona	V		OSPT.06	che garantiscono la conservazione in sicurezza ed integrità dei farmaci,					No 🔻			· · · ·		storia	
Appl	lica			dei dispositivi medici e delle apparecchiature		*									
Salva Salva e	torna Torna					Si 👻									
Esporta	a in csv												III III Pi	ag 1 di :	L DI
Esporta ver	rifica in csv														
								_							_

Facciamo click sul pulsante Applica:

<u></u>	-																				
Imposta Data di	i Scadenz	za	50	HEDA REQ	ĮUISITI																
	-	Applica	Li	ista dei Re	equisiti										ag 1 di∶						
*L'operazione h	a effetto c		Rec	uisiti Gene	rali											^					
requisiti	selezionat			Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni					
Filtra					spazi per attesa e relativi servizi igienici per l'utenza, per		Si 🔻														
Id univoco REQ				OSPT.01	accettazione ed attività					No			-		storia						
Tipo requisito					più attività sanitarie opportunamente dimensionate																
Testo requisito					pareti e pavimenti delle camere di																
Assegnazione					degenza e dei locali visita, medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati con materiali		Si														
Scheda Requisiti					ignifughi, lavabili, disinfettabili, con superfici lisce e raccordo		51														
note				OSPT.02	arrotondato al pavimento*, con					No			•		storia						
Verificatore										resistenti agli agenti fisici e chimici * Nota : obbligatorio nei locali di											
Valutazione Verificatore					nuova costruzione; nei locali già in																
Note Verificatore					arrotondato nelle ristrutturazioni in programma																
Senza risposta	[locali attrezzati per le centrali: termica, idrica, elettrica, telefonica,		Si 🔻														
Non assegnati				OSPT.03	frigorifera, di condizionamento, di aspirazione e vuoto, di gas medicali					No			-	sto	storia						
Senza risposta verificatore					antincendio, sala server		*														
Non assegnati verifica				OSPT.04	un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche in comune fra niù attività sanitarie		Si 🔻			No 🔻					storia						
Applica filtr	ri Puli:	sci			Sono adottate misure per facilitare		Si 👻	1													
				OSPT.05	l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)		-			No			-		storia						
Assegna verifica	a ai selez	ionati			armadi, carrelli e apparecchiature facilmente lavabili e disinfettabili		Si 👻														
Persona	NUCE THEM	-		OSPT.06	che garantiscono la conservazione in sicurezza ed integrità dei farmaci					No 👻			•		storia						
Ap	plica				in sicurezza ed integrità dei farmaci, dei dispositivi medici e delle apparecchiature																
							Si 👻									-					
Salva Salva	e torna	Torna													ag 1 di :						
Esport Esporta ve	erifica in c	SV I																			
Caporta ve	ernied in e																				

e poi sul pulsante Salva:

Rispondi a tutti i selezionati	sa	HEDA REQ	UISITI												
Applica	Li	sta dei Re	equisiti									I P	ag 1 di 1	F	
*L'onorazione ha offette colomente per	Req	uisiti Gene	rali											-	
requisiti di tipo 'Si/No'		Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni	
Applica			spazi per attesa e relativi servizi igienici per l'utenza, per accettazione ed attività		Si 🔻										
*L'operazione ha effetto su tutti i requisiti selezionati		OSPT.01	amministrative anche in comune fra più attività sanitarie onoortunamente dimensionate	Tenace Tena			1	No			· · · · ·		storia		
Rispondi a tutti i selezionati 			pareti e pavimenti delle camere di degenza e dei locali visita, medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati con materiali ignifughi, lavabili, disinfettabili, con superfici lisce e raccordo		Si 💌										
Filtra Id univoco REQ		OSPT.02	arotonidato ar pavinento , con caratteristiche antisfaucciolo e resistenti agli agenti fisici e chimici * Nota : obbligatorio nei locali di nuova costruzione; nei locali già in essere esiste evidenza di raccordo arrotondato nelle ristrutturazioni in programma	Tenuci Tena	•		1	No 🔻			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		storia		
Tipo requisito Testo requisito Assegnazione		OSPT.03	locali attrezzati per le centrali: termica, idrica, elettrica, telefonica, frigorifera, di condizionamento, di aspirazione e vuoto, di gas medicali, antincendio, sala server	Teners Bere	Si •		/	No 🔻]		•		storia		
Scheda Requisiti note		OSPT.04	un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie	Therapest Therap	Si 💌		/	No 👻					storia		
Verificatore Valutazione Verificatore		OSPT.05	Sono adottate misure per facilitare l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)	Thereases Thereas	Si 💌		/	No					storia		
Note Verificatore Senza risposta Non assegnati Senza risposta		OSPT.06	armadi, carrelli e apparecchiature facilmente lavabili e disinfettabili che garantiscono la conservazione in sicurezza ed integrità dei farmaci, dei dispositivi medici e delle apparecchiature	Terració Terras	Si 💌		1	No 🔻					storia		
Verificatore					e-								ag 1 di 1		
Applica filtri Pulisci Assegna verifica ai selezionati Persona Applica Copia/Incolla Note Verificatore Copiar un requisito dall'elenco tramite Tapposito pulsante : Salva Salva e torna Torna Esporta in csv Esporta verifica in csv															

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

	>	¢	1	
L.,	_			

Rispondi a tutti i selezionati	50	CHE	DA REQ	UISITI											
Applica		List	a dei Re	quisiti									I I P	a g 1 di 1	
*I 'enerazione ha effette celamente	Re	equi	siti Gene	rali											
requisiti di tipo 'Si/No'	per		Ed Univoco	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di	Modalità di	Tempi di	Scadenza	Prescrizioni	storia	Azioni
Imposta Data di Scadenza		F	REQ						meervento	adeguarriento	ducguamento	Adeguarrento	Aucguaniciico		
Appli	a	2	15 77 01	igienici per l'utenza, per accettazione ed attività		Si 👻			No			•		storia	
*L'operazione ha effetto su tutti requisiti selezionati				amministrative anche in comune fra più attività sanitarie opportunamente dimensionate	Phone Contract			/						Jeona	
Rispondi a tutti i selezionati				pareti e pavimenti delle camere di degenza e dei locali visita, medicazioni, indagini cirumentali											
Applica Applica Applica				rivestiti o trattati com materiali ignifughi, lavabili, disinfettabili, con unarfici lisco a cassorde		Si									
requisiti di tipo 'Soglia'		2	DSPT.02	arrotondato al pavimento*, con caratteristiche antisdrucciolo e					No					storia	
Filtra				* Nota : obbligatorio nei locali di nuova costruzione; nei locali già in	Tenuca Tena			1							
d univoco REQ				arrotondato nelle ristrutturazioni in programma											
esto requisito		2	DSPT.03	locali attrezzati per le centrali: termica, idrica, elettrica, telefonica, frigorifera, di condizionamento, di		Si 💌			No			•		storia	
ssegnazione				aspirazione e vuoto, di gas medicali, antincendio, sala server	Service Service			1							
ote		2	DSPT.04	un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie	Tenner Terras	Si 🔻		1	No					storia	
erificatore			OCUTOE	Sono adottate misure per facilitare		Si 👻			Na					storia	
lote			05P1.05	assistite (es. codice colore)	Tennes Tenne			1	NO					stona	
enza risposta		2	DSPT.06	facilmente lavabili e disinfettabili che garantiscono la conservazione in ciscurazza edi integrità di famaci		Si 👻			No			_		storia	
lon assegnati Senza risposta				dei dispositivi medici e delle apparecchiature	Bennes Geral	🔻		/							
erificatore						e							II P	ag 1 di 1	
Applica filtri Pulisci															
						\setminus									
Assegna verifica ai selezionati	-														
Applica															
Conia/Incolla Note Verificator															

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

Rispondi a tutti i	selezionati	SCH	IEDA REQ	ĮUISITI											
	Applica	Lis	sta dei Re	equisiti									II I	ag 1 di 1	
sultaneous he eff	Cetter and an and	Req	uisiti Gene	rali											
requisiti di	tipo 'Si/No'		Id Univoco	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di	Modalità di	Tempi di	Scadenza Adequamento	Prescrizioni	storia	Azioni
Imposta Data di	Scadenza		REQ						Intervento	uucguumento	uucyuumente	Aucguancino	nacguancies		
	 Applica 		0077.01	spazi per attesa e relativi servizi igienici per l'utenza, per accettazione ed attività		Si 👻			No						
*L'operazione ha requisiti s	effetto su tutti i elezionati		05P1.01	amministrative anche in comune fra più attività sanitarie opportunamente dimensionate	Tenners Tenner	🔻		/	NO					storia	
Rispondi a tutti i	selezionati			pareti e pavimenti delle camere di											
*L'operazione ha eff	Applica fetto solamente per			degenza e dei locali visita, medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati con materiali ignifughi, lavabili, disinfettabili, con superfici lisce e raccordo		Si									
requisiti di t	tipo 'Soglia'		OSPT.02	arrotondato al pavimento*, con					No 👻			-		storia	
Filtra				resistenti agli agenti fisici e chimici * Nota : obbligatorio nei locali di nuova costruzione; nei locali già in essere esiste evidenza di racordo	Tenucci Tantas	•		1							
ld univoco REQ				arrotondato nelle ristrutturazioni in											
ipo requisito	specifici - orç 🔻			programma locali attrezzati per le centrali: termica, idrica, elettrica, telefonica		Si 👻									
esto requisito ssegnazione			OSPT.03	frigorifera, di condizionamento, di aspirazione e vuoto, di gas medicali, antinesardio cala conter	Terrare Contract			1	No 🔻					storia	
Scheda Requisiti				anuncenulo, sala server											
ote			OSPT.04	un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie	Tenuce Tenu	SI ♥		1	No 👻					storia	
/erificatore															
alutazione erificatore			OSPT.05	Sono adottate misure per facilitare l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)	Tenuer Tenue	Si 👻		1	No 👻					storia	
lote /erificatore				armadi, carrelli e apparecchiature facilmente lavabili e disinfettabili		Si 👻									
Senza risposta Non assegnati			OSPT.06	che garantiscono la conservazione in sicurezza ed integrità dei farmaci, dei dispositivi medici e delle	Tenners' Tenne			1	No 🔻					storia	
enza risposta				apparecchiature											
lon assegnati verifica													I	ag 1 di 1	L D D
Applica filtri Assegna verifica Persona	Pulisci ai selezionati	_													
App Copia/Incolla No	lica ote Verificatore														

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

Rispondi a tutti i selezionati	SCH	IEDA REQ	UISITI												
Applica	Lis	sta dei Re	equisiti										ag 1 di 1		
	Req	uisiti Gene	rali											*	
"L'operazione na effetto solamente per requisiti di tipo 'Si/No'		Id Univoco	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di	Modalità di	Tempi di	Scadenza	Prescrizioni	storia	Azioni	
Imposta Data di Scadenza		REQ						incervenco	adeguarriento	aacgaamento	Adegaamento	Aucguaniciico			
Applica		000000.04	igienici per l'utenza, per accettazione ed attività		Si 👻			N							
*L'operazione ha effetto su tutti i requisiti selezionati		03P1.01	amministrative anche in comune fra più attività sanitarie opportunamente dimensionate	Therapest Therap			1	NO					stona		
Rispondi a tutti i selezionati			pareti e pavimenti delle camere di degenza e dei locali visita,												
T Applica			medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati con materiali ignifughi, lavabili, disinfettabili, con		Si 👻										
L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Soglia'		OSPT.02	superfici lisce e raccordo arrotondato al pavimento, con caratteristiche antiscrucciolo e					No			•		storia		
Filtra			resistenti agli agenti fisici e chimici * Nota : obbligatorio nei locali di nuova costruzione: nei locali di in	Tenuce Tena			1								
Id univoco REQ	tifici - orç 💌		essere esiste evidenza di raccordo arrotondato nelle ristrutturazioni in programma												
Tipo requisito specifici - orç 🔻			locali attrezzati per le centrali:		c :										
Testo requisito		OSPT.03	termica, idrica, elettrica, telefonica, frigorifera, di condizionamento, di		31			No					storia		
Assegnazione			aspirazione e vuoto, di gas medicali, antincendio, sala server	Tenuce Ineras			/	110					Storid		
Scheda Requisiti			un locale per discussione casi clinici,		Si 💌										
note		OSPT.04	riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie	Terrare Cherry			1	No			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		storia		
Verificatore			Sono adottato miguro por facilitaro		Si										
Valutazione Verificatore		OSPT.05	l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)	Tionuce Tions			1	No 👻			•		storia		
Verificatore			armadi, carrelli e apparecchiature facilmente lavabili e dicinfettabili		Si 👻										
Senza risposta		OSPT.06	che garantiscono la conservazione					No 👻			-		storia		
Non assegnati			dei dispositivi medici e delle	Terrares (Terrar			1								
Senza risposta verificatore			apparecchiature		e										
Non assegnati verifica												II P	ag 1 di 1		
Applica filtri Pulisci															
Assegna verifica ai selezionati															
Persona															
Applica															

Copia/Incolla Note Verificatore

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

Sanità Regione Marche - Autorizzazione ed Accreditamento

Imposta Data d	li Scadenza	SC	HEDA REC	QUISITI											
	Applica	Li	ista dei R	equisiti									I Pa	ig 1 di I	1 🕨
	<i>"</i>	Rec	quisiti Gene	erali											-
"L'operazione n requisiti	selezionati		Id Univoco REQ	o Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
Filtra				spazi per attesa e relativi servizi igienici per l'utenza, per accettazione ed		Si 👻									
Id univoco REQ			OSPT.01	attività amministrative anche in comune fra più attività sanitarie	NAME TANKS	-			No					storia	
Tipo requisito	specifici - orc 👻			opportunamente dimensionate											
Testo requisito				degenza e dei locali visita, medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati		Çi 🗸									
Assegnazione				con materiali ignifughi, lavabili, disinfettabili, con superfici lisce e		51									
Scheda Requisiti			OSPT.02	raccordo arrotondato al pavimento*,					No 👻			-		storia	
note				resistenti agli agenti fisici e chimici *											
Verificatore				Nota : obbligatorio nei locali di nuova costruzione; nei locali già in essere esiste evidenza di raccordo arrotondato	Add Tanks	🔻									
Valutazione Verificatore				nelle ristrutturazioni in programma											
Note Verificatore	atore		OSPT.03	idrica, elettrica, telefonica, frigorifera, di condizionamento, di aspirazione e		Si			No			•		storia	
Senza risposta				vuoto, di gas medicali, antincendio, sala server	ALTER TRAINING										
Non assegnati				un locale per discussione casi clinici,		Si 👻									
Senza risposta verificatore			OSPT.04	riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie	NUME TRANS	🔻			No					storia	
Non assegnati verifica			OSPT.05	Sono adottate misure per facilitare		Si 👻			No			•		storia	
Applica filt	tri Pulisci 🖕			(es. codice colore)	INFIRE TRAINING										
				armadi, carrelli e apparecchiature facilmente lavabili e disinfettabili che		Si 👻									
Assegna verifica	a ai selezionati		OSPT.06	sicurezza ed integrità dei farmaci, dei dispositivi medici e delle apparecchiature	with Tennes				No			·		storia	
Ap	oplica		OSPT.07	unità radiologica portatile per grafia		Si 💌			No					storia	
				,, , , , , , , , , , , , , , , ,	April Terrie										
Salva Salva	e torna Torna		_	-									I Pa	ig 1 di∷	1 1
Esport	ta in csv														
Esporta ve	erifica in csv														

Status Tana

e poi sul pulsante Applica filtri:

mposta Data di	Scadenza	50	HEDA REQ	UISITI											
	Applica	Li	sta dei Re	quisiti									I I P	ag 1 di	1 (
*L'operazione ha	effetto su tutti i	Req	uisiti Gener	rali							1				
requisiti s	elezionati		Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azi
ltra				Nei presidi ospedalieri e nelle reti d'impresa del privato à presente una											
nivoco REQ				Direzione Medica Ospedaliera (DMO) diretta da un Responsabile di		Si 👻									
o requisito	🔻		OSPT.10	struttura in possesso di specializzazione in igiene e medicina					No	-				storia	
to requisito				preventiva o discipline equipollenti e/o affini. La funzione di direzione											
egnazione				medica si esplica con garanzia di continuità h24 attraverso idonee	NUMBER OF										
eda Requisiti		_		modalità organizzative.			1								-
e			OSPT.11	In ogni AV, Azienda Ospedaliera è presente un Dirigente delle	in 1998. Theorem	Si			No	-				storia	
ificatore		_		Professioni Sanitarie. Nella struttura mono-specialistica il	The second secon	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-								-
utazione ificatore				Responsabile medico di struttura può essere uno specialista nella branca di		Si 🔻									
te			OSPT.12	Nella struttura mono-specialistica il Responsabile medico di struttura può essere uno specialista nella branca di attività svolta. La funzione di direzione si esplica con garanzia di continuità h24 attraverso idonee modalità organizzative È presente la diversificazione					No	r		•		storia	
iza risposta					NUMBER OF STREET	*									
n assegnati				È presente la diversificazione											
iza risposta ificatore				accettazione dei ricoveri programmati da quelli in emergenza/urgenza che		Si									
n assegnati			OSPT.13	avvengono mediante attività di Pronto Soccorso Nota: per gli					No					storia	
Annlica filtri	Pulisci			stabilimenti con presenza di Pronto Soccorso	Therease in the second										
- ppined inter				Sono definite le articolazioni organizzative, funzionali e		Si									
ssegna verifica	ai selezionati		OSPT.14	professionali che operano nello stabilimento e sono individuati i	in the Renter				No					storia	
rsona	- 30000 v			relativi livelli di responsabilità	Second Second										
			OSPT.15	E presente almeno un coordinatore infermieristico per ogni Area di		Si 🔻			No	-		v		storia	
Арр	lica			Degenza	APPROX APPROX										
alva Salva e torna Torna				E assicurata nei presidio la continuita										ng 1 di	• 6
Esporta	in csv													ay 1 di .	
Esporta ver	ifica in csv														

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

Rispondi a tutti i selezionati	sa	IEDA REC	QUISITI												
Applica	Li	sta dei R	equisiti										ag 1 di 1		
	Req	uisiti Gene	erali												<u>^</u>
"L'operazione na effetto solamente per requisiti di tipo 'Si/No'		Id Univoco	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di	Modalità di	Tempi di	Scadenza	Prescrizioni	storia	Azioni	
Imposta Data di Scadenza	_	REQ	spazi per attesa e relativi servizi					intervento	aueguamento	aueguamento	Adeguarriento	Adeguamento			
Applica		0000001	igienici per l'utenza, per accettazione ed attività		Si			Ne					staria		
*L'operazione ha effetto su tutti i requisiti selezionati		0371.01	amministrative anche in comune fra più attività sanitarie opportunamente dimensionate	Tenucci Tieras	🔻		1	No					stona		
Rispondi a tutti i selezionati			pareti e pavimenti delle camere di degenza e dei locali visita,												
Applica			medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati con materiali ignifughi, lavabili, disinfettabili, con		Si 💌										
L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Soglia'		OSUTION	superfici lisce e raccordo arrotondato al pavimento, con					No					ctoria		
Filten		03P1.02	caratteristiche antisdrucciolo e resistenti agli agenti fisici e chimici * Nota : obbligatorio nei locali di					NO					Storia	==	
Id univoco REQ			nuova costruzione; nei locali già in essere esiste evidenza di raccordo arrotondato nelle rictrutturazioni in	Tennics (tenns			/								
Tipo requisito			programma												
Testo requisito		OSPT.03	termica, idrica, elettrica, telefonica, frigorifera, di condizionamento, di		Si			No 👻			-		storia		
Assegnazione			aspirazione e vuoto, di gas medicali, antincendio, sala server	Service Inerate			/								
Scheda Requisiti		OSPT.04	un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche		Si 💌			No			-		storia		
Verificatore			in comune fra più attività sanitarie	"Senance Denne			1								
Valutazione Verificatore		OSPT.05	Sono adottate misure per facilitare l'orientamento delle persone	Report Serie	Si 💌		1	No 👻			•		storia		
Note Verificatore	_		armadi, carrelli e apparecchiature	Contract Contract	······		<i>•</i>								
Senza risposta		OSPT.06	facilmente lavabili e disinfettabili che garantiscono la conservazione		SI 👻			No			-		storia		
Non assegnati			dei dispositivi medici e delle apparecchiature	Results (Sense			1								
verificatore															•
Non assegnati verifica													ag 1 di 1		
Applica filtri Pulisci															
Assegna verifica ai selezionati															
Persona	-														
Applica															
Copia/Incolla Note Verificatore															

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



Assegnazione requisiti UDO al verificatore

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

HENU Home

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

Logout Ricerca su tutti i requisiti

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

Applica filtri

Assegna verifica ai selezionati

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

Persona

🏏 Autorizzazione a	ll'esercizio			
Data creazione	23/06/2022			
Numero Procedimento	9/2022			
Data invio Domanda	23/06/2022			
Data conclusione				
Stato	GESTIONE DELLE VE	RIFICHE INSERIMENTO VERIFICHE		
Attività e durate				
Тіро			Stato	Data scadenza
DOMANDA			IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTE	ZZA REGIONE		IN CORSO	25/08/2022

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

CONCLUSO

10/08/2022

scicolo 5 di 5 🕟 🕅

Documenti allegati alla domand

VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE

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

	Ogg	getto		File		Operatore	Data 💛	Тіро	Azioni	
	PRO	OCEDIMENTO: AUT-I	ESER [1.0] tl							
1	Iniz	ziato da :	admin							
-	Iniz	ziato il :	23/06/2022							
	Stat	to :	Avviato							
	Mo	ostra dati workflow	Mostra workflow							
	A	zioni completate								
	Nor	me			Eseguito da	Eseguito	il	Stato		-
	Prot	tocollazione eseguita			Admin Admin 3di	30/06/202	2 alle 10:30	Completato		
	Piar	nificazione Verifica			OTA OTA	30/06/202	2 alle 10:18	Completato		
	Con	ntrollo Team Verifica			OTA OTA	29/06/202	2 alle 17:06	Completato		
	Con	mposizione Team di Ver	rifica		OTA OTA	29/06/202	2 alle 16:59	Completato		
	Con	ntrollo conferimento inc	carico		OTA OTA	29/06/202	2 alle 16:06	Completato		
	Con	nferimento Incarico			OTA OTA	29/06/202	2 alle 16:00	Completato		

Composizione ream di Veninca	UIA UIA	29/06/2022 alle 16:59	Completato
Controllo conferimento incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:06	Completato
Conferimento Incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:00	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	29/06/2022 alle 15:06	Completato
Protocollazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	28/06/2022 alle 15:15	Completato

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

nominazione									
oo Udo									
sciplina			B	ranca					
ea Discipline		-	-						
ssificazione UDO		-	-						
de Operativa			U	nità Operativa					
ificio			В	locco					
ino			Р	rogressivo					
ettore									
dice Univoco									
adenza da			👻 a		-				
stra solo con RS									
stra solo da verificare									
ea vasta									
ea vasta upplica filtri Pulisci dinamento	Gerarchico		•						
ea vasta upplica filtri Pulisci dinamento Codice Univoco Coo	Gerarchico dice ORP5	Denominazione	▼ Tipologia UDO		Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti	Esito	Azio
ea vasta Applica filtri Pulisci dinamento Codice Univoco Coc Requisiti Generali	Gerarchico dice ORP5	Denominazione	▼ Tipologia UDO		Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti Scheda Requisiti	Esito	Azio
ea vasta Applica filtri Pulisci dinamento Codice Univoco Coc Requisiti Generali UO Ospedale poliedri	Gerarchico dice ORP5	Denominazione	♥ Tipologia UDO		Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti Scheda Requisiti 🔠 💄 🗔 🏖	Esito	Azio
ea vasta Applica filtri Pulisci dinamento Codice Univoco Con Requisiti Generali UO Ospedale poliedri 732-39390 123	Gerarchico dice ORP5 ico	Denominazione prova udo RTI 8	Tipologia UDO STROKE UNIT (I LIVELLO) - 732 -	LIVELLO - II RTI	Discipline/Ambiti 47 - GRANDI USTIONI	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti Scheda Requisiti Scheda Requisiti Scheda Requisiti	Esito	Azic

sul pulsante Applica:

Indecise public p	Image:	iposta Data u	i Scadenza		HEDA REQUI	5111													
• Get Opposite require	See Operation by divide points View many by divide points <t< td=""><td></td><td>Applica</td><td>1</td><td>Lista dei Requ</td><td>isiti</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>I . P</td><td>ag 1 di :</td><td>1 🕨</td></t<>		Applica	1	Lista dei Requ	isiti											I . P	ag 1 di :	1 🕨
"Looking at lefting at units of a l	Sevents is of milling Void a definition of milling of	et : 1	(fin the second	Se	de Operativa	SO Ospedale po	oliedrico												
Initian Initian Initian State Childregics 47 State Childregics 47 Initian Conde Conde State Childregics 47 State Childregics 47 State Childregics 47 Initian Conde Conde State Childregics 47 State Childregics 47 State Childregics 47 Initian Conde Conde State Childregics 47 State Childregics 47 State Childregics 47 Initian Conde Conde State Childregics 47 State Childregics 47 State Childregics 47 Initian Conde Conde State Childregics 47 State Childregics 47 State Childregics 47 Initian Conde Conde State Childregics 47 State Childregics 47 State Childregics 47 Initian Conde Conde State Childregics 47 State Childregics 47 State Childregics 47 Initian Conde Conde State Childregics 47 State Childregics 47 State Childregics 47 Initian Conde Conde State Childregics 47 State Childregics 47 State Childregics 47 Initian Conde Con	Image: International Control Co	requisiti	selezionati	Ur Or	nità rganizzativa	UO Ospedale p	oliedrico												
ninvoor Ric or equisito or equisito o	animon RE regulatio B-Ara Chingreg 2-7- Ara Chingreg 2-7- Al: E pool litto USTIND, solid litto Al: E pool litto USTIND, solid litto Al: E pool litto USTIND, solid litto Al: E pool litto Al: E pool l	tra		Ur Of	nità di fferta	732-39390	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO) - II LIVELLO)	- 732	- RTI								
ambibi/stranc Abbib/stranc Abbib/strancc Abbib/str	requisito Ait 8, podi land AC. 8, pod requisito Fattori requisino concorre Fattori	nivoco REQ		Di	sciplina-	B- Area Chirurg GRANDI USTIO	ica 47 - NI, posti letto												
are quisito productivi productivi </td <td>ar regulation Fattor Fattor Edificio: 001 - Ala est Blocco: 14 Plano: 2 Pogreserio: 678 cala Regulation Indivizion Edificio: 001 - Ala est Blocco: 14 Plano: 2 Pogreserio: 678 fractore Isopende reminum per opni degulamento Aceguamento Aceguamento</td> <td>requisito</td> <td></td> <td>Ar</td> <td>nbito/Branca</td> <td colspan="13">Branca AU: 8, post letto AC: 8, tipo PL: ATTUATI</td>	ar regulation Fattor Fattor Edificio: 001 - Ala est Blocco: 14 Plano: 2 Pogreserio: 678 cala Regulation Indivizion Edificio: 001 - Ala est Blocco: 14 Plano: 2 Pogreserio: 678 fractore Isopende reminum per opni degulamento Aceguamento	requisito		Ar	nbito/Branca	Branca AU: 8, post letto AC: 8, tipo PL: ATTUATI													
egnazione Infinitione Edificio: 01 - Ala est Bloco: 14 Pano: 2 Progressive: 7 eda Requisitione No No Reduze No Pano: 2 Progressive: 7 Scalalità di di deguamento Scalalità di di deguamento Scalalità di di deguamento Adeguamento Ad	spanazione Indirezzo Edificio: 01 - Ala est Bloco:: 14 Pano: 2 Pogressive: 678 eda Requisiti Italiano esta Regissita Assegnazione Risposta evideza not Medogumento Adegumento Adeg	o requisito		Fa	ittori oduttivi	ri di													
edd Requisiti Id Univoo Testo Requisito Asegnazione Risposta evidene nete Pano du deguamento Adeguamento Adegu	edd Requisition Testo Requisition Assegnazione Risposta evidenze new define define functional deguamento Codenza deguamento Codenza deguamento Adeguamento <	egnazione		In	dirizzo terno	rizzo na Edificio: 001 - Ala est Blocco: 14 Piano: 2 Progressivo: 678													
Inflatore Image: superfice minima per option Simple del 15 mg Image: superfice minima per option No Image: superfice minima per option <t< td=""><td>fitatore Image: single d i 1 mg I</td><td>eda Requisiti</td><td></td><td>× 🛛</td><td>Id Univoco REQ</td><td colspan="12">4 Univoco EQ C C C C C C C C C C C C C C C C C C</td></t<>	fitatore Image: single d i 1 mg I	eda Requisiti		× 🛛	Id Univoco REQ	4 Univoco EQ C C C C C C C C C C C C C C C C C C													
with a solution with a solution degenze singla è d 15 ma degenze singla è d 15 ma degenze singla è d 12 ma fficatore e fificatore e fificatore <td>intaxine ficatore ficatore ficatore egena verifica i selezionali assegnati icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore <</td> <td>ficatore</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>La superficie mi</td> <td>inima ner ogni</td> <td></td> <td>Si</td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>	intaxine ficatore ficatore ficatore egena verifica i selezionali assegnati icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore icatore <	ficatore				La superficie mi	inima ner ogni		Si	-									
findare	finatore i is superficie minima per le di 22 mg is di 22 mg	Itazione			RTI.01	degenza singola	aèdi 16 mq			-			No			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		storia	
finatore w RTL02 degenze multiple d d 12 mg w storia per poto letto per poto letto superficie minima superficie minima superficie minima assegnati w RTL03 La superficie minima superficie minima superficie minima consente agevoli manore assegnati w No w w ra risposta w RTL04 wa zona filtro w No w assegnati w RTL05 wa zona filtro w w w assegnati w RTL05 wa zona filtro w w w assegnati wa zona filtro wa zona filtro w w w w assegnati wa zona filtro wa zona filtro wa zona filtro w w w assegnati wa zona filtro assegnati wa zona filtro assegnati wa zona filtro assegnati wa zona filtro assegnati wa zona filtro assegnati wa zona filtro wa zona filtro <td>Acotore Si v modalità tempi v storia ra risposta</td> <td>ficatore</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>La superficie mi</td> <td>inima per le</td> <td></td> <td>No</td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>	Acotore Si v modalità tempi v storia ra risposta	ficatore				La superficie mi	inima per le		No	-									
za risposta a ascegnati ca risposta ca risposta risposta ca risposta	za risposta a assegnati ca risposta ca	e ificatore			RTI.02	degenze multip per posto letto	le è di 12 mq			-			Si	modalità	tempi	· · · · ·		storia	
assegnation and the age of manore age of man	a assegnation and a segnation	za risposta				La superficie mi	inima		Si	•									
a pagica a pag	ta risposta ris	assegnati			RTL03	consente agevo assistenziali sui	quattro lati			-			No			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		storia	
i assegnati i ass	assegnati fica Applica filtri Pulisci MTLOS un locale medici MTLOS un locale lavoro infermieri Applica MTLOS MT	za risposta ficatore				Ch			Si	-			A						
Applica filt PullsC asegna verifica ai selezionati sona Applica V RTL05 un locale medici Si V RTL06 un locale lavoro infermieri Si V RTL07 servizi igienici per il personale aree/arredi facimente	Applica filti Pulisci segna verifica ai selezionati ona Applica Image: Salva e torna Esporta in cov	assegnati fica			K11.04	una zona filtro				-			INO V					storia	
integrate	segna verifica ai selezionati ona Applica Applica ai selezionati ona Applica Esporta in cov Esporta verifica in cov Esporta verifica in cov	Applica filt	ri Pulisci		PTT 05	un locale medic	i		Si	-			No					storia	
sega verifica ai selezionati sona verifica ai selezionati ana verifica a	segna verifica ai selezionati iona Applica Applica aiva Salva e torna Esporta in csv Esporta verifica in csv Applica App				KI1.0J	un locale medic				Ŧ			NO					storia	
Applica vitil di la eria da la	Applica with Case lavoid internient in avoid i	segna verifica	a ai selezionati		DTLOC	un la sela la una	informations.		Si	-			Ne					a barria	
Applica Pag 1 di 1	Applica servizi igienici per il personale aree/arredi facilmente e e e e e e e e e e e e e e e e e e			1	K11.00	un locale lavoro	intermen			-			NO					storia	
Applica V R1007 servis igieno per il personale V storia alva Salva e toma Toma aree/arredi facimente V Pag 1 di 1 Esporta in csv	Applica V RLO/ Servizi iglenic per il personale V Stora								Si	-									
alva Salva e toma Toma aree/arredi facilmente Pag 1 di 1	alva Salva e toma Toma aree/arredi facimente Pag 1 di 1 Esporta in csv	Ap	plica		KILU7	servizi igienici p	er II personale			-			INO V					stona	
Esporta verifica in csv	Esporta venfica in csv	alua Calua	a barras			aree/arredi faci	mente		e:										
Esporta verifica in csv	Esporta venfica in csv		e coma liona														I I P	ag 1 di 🛛	1 🕨
Esporta verifica in csv	Esporta venifica in csv	Esport	ta in csv																
		Esporta ve	erifica in csv																
										-									_

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

Rispondi a tutti	i selezionati	sa	HEDA REQUI	SITI												
	Applica	Li	ista dei Requ	iisiti										I Pa	ag 1 di 1	
*L'operazione ha ef	ffetto solamente per	Sec	le Operativa	SO Ospedale p	oliedrico											^
requisiti di	tipo 'Si/No'	Uni Org	ità janizzativa	UO Ospedale p	oliedrico											
Imposta Data di	i Scadenza	Uni Off	ità di erta	732-39390	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO	0 - II LIVELLO) - 73	2 - RTI								
	 Applica 	Die	ciplina-	B- Area Chirur	gica 47 - DNL posti											
*L'operazione ha requisiti s	a effetto su tutti i selezionati	Am	bito/Branca	letto AU: 8, po 8, tipo PL: ATT	osti letto AC: UATI											
Rispondi a tutti	i selezionati	Fat pro	tori duttivi													
🔻	Applica	Ind	lirizzo erno	Edificio: 001	- Ala est	Blocco: 14	Piano: 2	Progressi	vo: 67	78						
*L'operazione ha ef reguisiti di	ffetto solamente per tipo 'Soglia'		Id Univoco REQ	Testo Requis	iito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
				La superficie n	ninima per		Si 👻									
Filtra			K11.01	16 mq	singola e di	Thomas Channel			1	INO V			· · · ·		stona	==
Id univoco REQ				La superficie n	ninima per		No 🔻									
Tipo requisito	🔻		RTI.02	le degenze mu 12 mg per pos	iltiple è di to letto	Thomas (Thomas			1	Si	modalità	tempi	· · · · ·		storia	
Testo requisito				La superficie n	ninima oli manovre		Si 👻									
Assegnazione			RTI.03	assistenziali su lati	ii quattro	Tenuce Tena			1	No					storia	
Scheda Requisiti							Si 📼									
note			RTI.04	una zona filtro		Tenuce (Tenu			1	No			· · · ·		storia	
Valutazione							Si 💌									
Verificatore			RT1.05	un locale medi	ici	Thomas Chantas			1	No			· · · · ·		storia	
Verificatore							Si 👻	1								
Senza risposta			RTI.06	un locale lavor	o infermieri	Therease (Therease			1	No			· · ·		storia	
Non assegnati Senza risposta							Si									
verificatore			RTI.07	servizi igienici	per II					No			-		storia	
Non assegnati verifica															ag 1 di 1	
Applica filtr	ri Pulisci															
Assegna verifica	ai selezionati															
Persona	will (bolds -															
App	plica															
Copia/Incolla No	ote Verificatore															
Copiare un requisite l'apposito	o dall elenco tramite pulsante :															
Salva Salva	e torna Torna															
Esport	a in csv															
Esporta ve	erifica in csv															

Risposte ai requisiti generali

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

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

Ricerca su tutti i requisiti

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

Applica filtri

Annual continue of a last and the										
Assegn	a verifica al selezionati									
Persona										
	Applica									
Invia r	notifica assegnatari requisiti									

Esporta selezione in pdf Esporta la domanda in pdf Esporta verifica domanda in pdf Esporta verifica selezione in pdf Esporta Udo in csv

V Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 5 di 5 🕨 Data creazione 23/06/2022 Numero Procedimento 9/2022 Data invio Domanda 23/06/2022 Data conclusione Stato GESTIONE DELLE VERIFICHE INSERIMENTO VERIFICHE Attività e durate Тіро Stato Data scadenza DOMANDA IN CORSO 21/10/2022 VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE IN CORSO 25/08/2022 VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE CONCLUSO 10/08/2022 Protocollazioni effettuate

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

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità
 Copia versamento bollo digitale o esenzione
 Planimetria
 Attestazione versamento diritti di segreteria
 Schede del manuale regionale di autorizzazione
 Relazione ternico
sanitaria datata tecnico abilitato
 Mod. Aut. 2
 Mod. Aut. 3
 Mod. Aut. 3
 Mod. Aut. 3
 Mod. Aut. 4
 Mod.

Oggetto		THE	operatore	Data 🗸	npo	AZIOIII	
PROCEDIMENTO: AU	л-ESER [1.0] 🏌						
Iniziato da :	admin						
Iniziato il :	23/06/2022						
Stato :	Avviato						
Mostra dati workflow	Mostra workflow						
Azioni completate							
Nome			Eseguito da	Eseguito il	Stato		
Protocollazione eseguit	a		Admin Admin 3di	30/06/2022 alle 10:30	Completato		
Pianificazione Verifica			ΟΤΑ ΟΤΑ	30/06/2022 alle 10:18	Completato		
Controllo Team Verifica	I		ΟΤΑ ΟΤΑ	29/06/2022 alle 17:06	Completato		
Composizione Team di	Verifica		ΟΤΑ ΟΤΑ	29/06/2022 alle 16:59	Completato		
Controllo conferimento	incarico		ΟΤΑ ΟΤΑ	29/06/2022 alle 16:06	Completato		
Conferimento Incarico			ΟΤΑ ΟΤΑ	29/06/2022 alle 16:00	Completato		
Valutazione Completezz	za/Correttezza Regione		ΟΤΑ ΟΤΑ	29/06/2022 alle 15:06	Completato		
Protocollazione eseguit	ta		Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato		

Ancona Comune

28/06/2022 alle 15:15

Completato

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

Valutazione Completezza/Correttezza Comune

INITÀ DI OFFERTA

enominazione							
ipo Udo							
isciplina		Branca					
rea Discipline		-					
lassificazione UDO		-					
ede Operativa		Unità Operativa					
dificio		Blocco					
iano		Progressivo					
irettore							
odice Univoco							
cadenza da		▼ a	-				
lostra solo con RS							
lostra solo da verificare							
rea vasta							
rdinamento	Gerarchico	•					
Codice Univoco Codi	ce ORPS Denominazio	ne Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti	Esito	Azio
					Scheda Requisiti		
Requisiti Generali							
UO Ospedale poliedrico	>						

sul pulsante Applica filtri:

ispondi a tutti	i selezionati	2	CHEDA REG	2015111											
	Applica		Lista dei R	equisiti									💽 💽 Pag 1	di 1 问	Ð
perazione ha e	ffetto solamente per	R	equisiti Gene	erali											
requisiti di	tipo 'Si/No'		Id Univoco	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adequamento	Prescrizioni Adequamento	storia	. ,
osta Data di	i Scadenza	-	REQ	spazi per attesa e relativi servizi											+
	- Applica		-	igienici per l'utenza, per accettazione ed attività		Si									
perazione h	a effetto su tutti i		OSPT.01	amministrative anche in comune fra	Second Change				No				-	storia	1
requisiti	selezionati			opportunamente dimensionate	Contraction of Contraction			1							
ondi a tutti	i selezionati			pareti e pavimenti delle camere di degenza e dei locali visita											
	Applica			medicazioni, indagini strumentali		Si 👻									
				ignifughi, lavabili, disinfettabili, con											
erazione ha el requisiti di	tipo 'Soglia'		050702	superfici lisce e raccordo arrotondato al pavimento*, con					No				_	staria	
			05P1.02	caratteristiche antisdrucciolo e resistenti agli agenti fisici e chimici					NO					storia	1
ra				* Nota : obbligatorio nei locali di nuova costruzione: nei locali già in	Tintuise (Tinta)	····· ·		1							
nivoco REQ				essere esiste evidenza di raccordo arrotondato nelle ristrutturazioni in											
requisito	🔻			programma											4
requisito		i _		termica, idrica, elettrica, telefonica,		Si									
gnazione			OSPT.03	frigorifera, di condizionamento, di aspirazione e vuoto, di gas medicali,	Therease (Thereas			1	No 🔻				•	storia	1
da Requisiti		i –		antincendio, sala server		C									+
			OSPT.04	un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche		51 *			No 🔻				-	storia	
icatore	TRANSPORT			in comune fra più attività sanitarie	Summer Status	*		/							
tazione	Transie and the		ocertor	Sono adottate misure per facilitare		Si 👻			N						
licatore		\mathbb{N}	0591.05	assistite (es. codice colore)	Nonces (Sense	🔻		1	NO				<u> </u>	storia	1
icatore				armadi, carrelli e apparecchiature		G									Т
ta risposta				facilmente lavabili e disinfettabili che garantiscono la conservazione		31 *			No				_	staria	
assegnati		1	05P1.00	in sicurezza ed integrità dei farmaci, dei dispositivi medici e delle	Tennes (Tennes			1	NO					storia	1
a risposta		4		apparecchiature		1									
assegnati													Id I Pag 1	di 1 🕞	5
ica		-													
Applica filtr	ri Pulisci														
egna verifica	a ai selezionati														
na	····· ·														
		-													

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

Rispondi a tutti i	selezionati	sa	HEDA REQ												
Si	Applica	u	ista dei Re	equisiti									Pag 1 d	i1 🕨	M
	Applied	Reg	uisiti Gene	rali											*
*L'operazione ha eff requisiti di	fetto solamente per tipo 'Si/No'		Id Univoco	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di	Modalità di adeguamento	Tempi di	Scadenza Adequamento	Prescrizioni	storia	Az
Imposta Data di	Scadenza		REQ	eneri ner attern e relativi semini					Incervenco	adeguarriento	ducguamento	Aucguanicito	Adeguariento		- 1
	 Applica 		OSPT 01	igienici per l'utenza, per accettazione ed attività		Si 💌			No					storia	1
*L'operazione ha requisiti s	effetto su tutti i elezionati		0311.01	amministrative anche in comune fra più attività sanitarie opportunamente dimensionate	Tennes Tennes			P	110					30110	-
Rispondi a tutti i	selezionati			pareti e pavimenti delle camere di											
	Applica			medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati con materiali ionifughi lavabili dicinfettabili con		Si 👻									
*L'operazione ha eff	fetto solamente per tino 'Soglia'			superfici lisce e raccordo											
requisierer	ipo oogiiu		OSPT.02	caratteristiche antisdrucciolo e resistenti agli agenti fisici e chimici					No					storia	1
Filtra				* Nota : obbligatorio nei locali di nuova costruzione; nei locali già in	Tenner (Tenne	🔻		1							
Id univoco REQ				essere esiste evidenza di raccordo arrotondato nelle ristrutturazioni in											
Tipo requisito		_		locali attrezzati per le centrali:		G V									-
Testo requisito			OSPT.03	termica, idrica, elettrica, telefonica, frigorifera, di condizionamento, di		51			No 🔻			-		storia	1
Assegnazione				aspirazione e vuoto, di gas medicali, antincendio, sala server	Terrare (Terrar			/							
Scheda Requisiti				un locale per discussione casi clinici,		Si 👻									
note			OSPT.04	riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie	Terrora Terrar	💌		1	No					storia	1
Verificatore	ARTINICE.			Sono adottate misure per facilitare		Si 👻									-
Valutazione Verificatore			OSPT.05	l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)	Banace Bana			1	No 👻			•		storia	I
Note Verificatore				armadi, carrelli e apparecchiature facilmente lavabili e dicinfettabili		Si									
Senza risposta			OSPT.06	che garantiscono la conservazione					No 👻			-		storia	
Non assegnati				dei dispositivi medici e delle	Tennes Tenne			1							-
Senza risposta verificatore		•		- abour coundaire											•
Non assegnati verifica													Pag 1 d	i1 🕨	M
Applica filtri	Pulisci														
Assegna verifica	ai selezionati														
Persona															
Арр	lica														
Copia/Incolla No	te Verificatore														
copia/ monia ivo	vermuature														

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

Rispondi a tutti	i selezionati	sc	HEDA REC	QUISITI											
Si	Applica	L	ista dei R	equisiti									I Pa	ag 1 di 1	
*I 'onerazione ha e	effetto colamente per	Re	quisiti Gene	rali											-
requisiti di	i tipo 'Si/No'		Id Univoco REO	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
Imposta Data d				spazi per attesa e relativi servizi igienici per l'utenza, per		Si 👻									
*L'operazione h	a effetto su tutti i		OSPT.01	accettazione ed attività amministrative anche in comune fra più attività sanitarie	Secure Secure	Si 👻		1	No					storia	
requisiu	selezionau	_		opportunamente dimensionate											
Rispondi a tutti	i selezionati Applica			pareti e pavimenti delle camere di degenza e dei locali visita, medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati con materiali		Si									
L'operazione ha e requisiti di	ffetto solamente per i tipo 'Soglia'		OSPT.02	ignifughi, lavabili, disinfettabili, con superfici lisce e raccordo arrotondato al pavimento, con					No			•		storia	
Filtra				resistenti agli agenti fisici e chimici * Nota : obbligatorio nei locali di nuova costruzione; nei locali già in	Tenucci Tenter	Si 💌									
Id univoco REQ				essere esiste evidenza di raccordo arrotondato nelle ristrutturazioni in											
Tipo requisito	_			locali attrezzati per le centrali: termica, idrica, elettrica, telefonica		Si									
Assegnazione			OSPT.03	frigorifera, di condizionamento, di aspirazione e vuoto, di gas medicali,	Result Tions	Si 👻		1	No 🔻			•		storia	
Scheda Requisiti				antincendio, sala server un locale per discussione casi clinici,		Si 👻									
note			OSPT.04	riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie	Result Tions	Si 💌		1	No			•		storia	
Valutazione Verificatore			OSPT.05	Sono adottate misure per facilitare l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)	Personal Texas	Si 💌		1	No					storia	
Note Verificatore				armadi, carrelli e apparecchiature facimente lavabili e dicinfettabili		Si 👻									
Senza risposta			OSPT.06	che garantiscono la conservazione in sicurezza ed integrità dei farmaci,					No					storia	
Senza risposta				dei dispositivi medici e delle apparecchiature	Thereases - Thereas	Si 💌									
verificatore Non assegnati													াৰ ৰ Pa	ag 1 di 1	
verifica														-	
Applica hiti Assegna verifica Persona	n Pulisci a ai selezionati plica lote Verificatore to dall'elenco tramite o pulsante : e toma Torna ta in csv erifica in csv														

Risposte ai requisiti UDO

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

MENU

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

Logout

racered so tata	requisiti
Id univoco REQ	
Tipo requisito	
Testo requisito	
Denominazione UO/UDO	
Tipologia UDO	
Edificio	
Blocco	
Piano	
Progressivo	
Sede Operativa	
Assegnazione	
Scheda Requisiti	
note	
Verificatore	
Valutazione Verificatore	
Note Verificatore	
Senza risposta	
Non assegnati	
Senza risposta verificatore	
Non assegnati verifica	
Appli	ca filtri

Assegna verifica ai selezionati
Persona
Applica
Invia notifica assegnatari requisiti

Esporta selezione in pdf Esporta la domanda in pdf Esporta verifica domanda in pdf Esporta verifica selezione in pdf Esporta Udo in csv

ASCICOLO DEL TITOL	ARE OSPEDALE POL	IEDRICO	
🥖 Autorizzazione a	all'esercizio		Id d Fascicolo
ata creazione	23/06/2022		
umero Procedimento	9/2022		
ata invio Domanda	23/06/2022		
ita conclusione			
	CESTIONE DELLE VE	EDIFICHE INSEDIMENTO VEDIFICHE	

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

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

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità
 Copia versamento bollo digitale o esenzione
 Planimetria
 Attestazione versamento dritti di segreteria
 Schede del manuale regionale di autorizzazione
 Relazione tecnico sanitaria
 datata tecnico abilitato
 Mod. Aut. 2
 Mod. Aut. 3
 Mod. Aut. 4
 Mod. 4
 Mod. 4
 Mod. 4
 Mod. 4
 Mod. 4
 Mod. 4

oggetto		110.	ope	Jucore Ducu	0 HP0	Paciforni
PROCEDIMENTO: AUT	-ESER [1.0] tl					
Iniziato da :	admin					
Iniziato il :	23/06/2022					
Stato :	Avviato					
Mostra dati workflow	Mostra workflow					
Azioni completate						
Nome			Eseguito da	Eseguito il	Stato	· · ·
Protocollazione eseguita			Admin Admin 3di	30/06/2022 alle 10	0:30 Completato	
Pianificazione Verifica			ΟΤΑ ΟΤΑ	30/06/2022 alle 10	0:18 Completato	
Controllo Team Verifica			OTA OTA	29/06/2022 alle 17	7:06 Completato	
Composizione Team di Ve	erifica		ΟΤΑ ΟΤΑ	29/06/2022 alle 16	:59 Completato	
Controllo conferimento ir	ncarico		OTA OTA	29/06/2022 alle 16	:06 Completato	
Conferimento Incarico			ΟΤΑ ΟΤΑ	29/06/2022 alle 16	:00 Completato	
Valutazione Completezza	/Correttezza Regione		OTA OTA	29/06/2022 alle 15	5:06 Completato	
Protocollazione eseguita			Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15	5:20 Completato	
Valutazione Completezza	/Correttezza Comune		Ancona Comune	28/06/2022 alle 15	:15 Completato	
						•

Eler	nco UDO [Sono sta	ate selezionate: () Unità operative e	0 Unità di Offerta]					
Codic	e Ente								
Denor	ninazione								
Tipo l	Jdo								
Discip	lina			Branca					
Area I	Discipline			•					
Classi	ficazione UDO			v					
Sede	Operativa			Unità Operativa					
Edific	io			Blocco					
Piano				Progressivo					
Dirett	ore								
Codic	e Univoco								
Scade	nza da			a	*				
Mostr	a solo con RS								
Mostr	a solo da verifica	re 📃							
Area \	vasta								
Appl	ica filtri Pulisci	J							
Ordin	amento	Gerarchio	:0	-					
	Codice Univoco	Codice ORPS	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti	Esito	Azi
	Requisiti Genera	li					Scheda Requisiti 🔡 👱 🚉 🏖		
	UO Ospedale pol	iedrico							
	732-39390	12345	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI	47 - GRANDI USTIONI		Scheda Requisiti		

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

Rispondi a tutti i	selezionati	sa	HEDA REQUI	आग													
Si 🗸	Applica	Li	ista dei Requ	isiti										II I P	a g 1 di 1		
		Sec	de Operativa	SO Ospedale poliedrico													A
*L'operazione ha effe requisiti di t	etto solamente per ipo 'Si/No'	Uni	ità ganizzativa	UO Ospedale poliedrico													
Imposta Data di S	Scadenza	Uni	ità di Offerta	732-39390 prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO) - II LIVELLO) - 732	2 - RTI										
*L'operazione ha	Applica effetto su tutti i	Dis	sciplina- abito/Branca	B- Area Chirurgica 47 - GRANDI USTIONI, posti letto AU: 8, posti letto AC: 8, tipo PL:													
requisiti se	elezionati			ATTUATI													
Rispondi a tutti i	selezionati	pro	oduttivi		1												
💌	Applica	Ind	dirizzo erno	Edificio: 001 - Ala est	Blocco: 14	Piano: 2	Progressi	vo: 67	8				1				
*L'operazione ha effo requisiti di ti	etto solamente per ipo 'Soglia'		Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento		Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni	
				La suporficia minima par seri		Si 👻											
Filtra			RTI.01	degenza singola è di 16 mq	Therease Thereas			1	No	•					storia		
Id univoco REQ				La superficie minima per le		No 👻										==	
Tipo requisito			RT1.02	degenze multiple e di 12 mq per posto letto	Thereases - Therease			1	SI	×	modalita	tempi			storia		
Testo requisito			DTI 02	La superficie minima consente		Si			No						ctoria		
Assegnazione			K11.05	sui quattro lati	Server Serve			/	NU						Stona		
scheda Requisiti			RTL04	una zona filtro		Si 🔻			No	-					storia		
Verificatore					Tennes Tenne			1									
Valutazione			RTI.05	un locale medici		Si 🔻			No	Ŧ					storia		
Note					Phoneses (Souther			/									
Constants			PTT 06	un locale lavoro infermieri		SI 👻			No						storia		
Non assegnati			K11.00		Thenase Thenas			1	NO						Storia		
Senza risposta verificatore			RTI.07	servizi igienici per il personale		Si 👻			No	-			-		storia		-
Non assegnati														II I P	a g 1 di 1		
- canto																	
Applica filtri	Pulisci																
Assegna verifica a	ai selezionati																
Persona Appl	ica																
Copia/Incolla No	te Verificatore																

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



Requisiti con risposta e senza risposta

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

MENL

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

Applica filtri

Assegna verifica ai selezionati Persona -----____ -Applica Invia notifica assegnatari requisiti

Esporta selezione in pdf Esporta la domanda in pdf Esporta verifica domanda in pdf Esporta verifica selezione in pdf Esporta Udo in csv

FASCICOLO DEL TITOL	ARE OSPEDALE POLIEDRICO		
🥖 Autorizzazione a	ll'esercizio		Fascicolo 5 di 5
Data creazione	23/06/2022		
Numero Procedimento	9/2022		
Data invio Domanda	23/06/2022		
Data conclusione			
Stato	GESTIONE DELLE VERIFICHE INSERIMENTO VERIFICHE		
Attività e durate			
Тіро		Stato	Data scadenza
DOMANDA		IN CORSO	21/10/2022

DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	15/08/2022

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

Documenti allegati alla domanda

UNITÀ DI OFFERTA

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

Oggetto		File		Operatore	Data 💛	Тіро	Azioni
PROCEDIMENTO: AU	T-ESER [1.0] 1						
iniziato da :	admin						
iniziato il :	23/06/2022						
Stato :	Avviato						
Mostra dati workflow	Mostra workflow						
Azioni completate							
Nome			Eseguito da	Eseguito	il	Stato	
Protocollazione eseguita	3		Admin Admin 3di	30/06/2022	2 alle 10:30	Completato	
Pianificazione Verifica			ΟΤΑ ΟΤΑ	30/06/2022	2 alle 10:18	Completato	
Controllo Team Verifica			ΟΤΑ ΟΤΑ	29/06/2022	2 alle 17:06	Completato	
Composizione Team di V	/erifica		OTA OTA	29/06/2022	2 alle 16:59	Completato	
Controllo conferimento	incarico		ΟΤΑ ΟΤΑ	29/06/2023	2 alle 16:06	Completato	
Conferimento Incarico			OTA OTA	29/06/2022	2 alle 16:00	Completato	
Valutazione Completezz	a/Correttezza Regione		OTA OTA	29/06/2023	2 alle 15:06	Completato	
Protocollazione eseguita	1		Admin Admin 3di	28/06/2023	2 alle 15:20	Completato	
Valutazione Completezz	a/Correttezza Comune		Ancona Comune	28/06/2022	2 alle 15:15	Completato	

	ce Ente							
Deno	ominazione							
Тіро	Udo							
Disci	iplina			Branca				
Area	Discipline			-				
Class	sificazione UDO			-				
Sede	Operativa			Unità Operativa				
Edifi	cio			Blocco				
Pian	0			Progressivo				
Dire	ttore							
Codi	ce Univoco							
Scad	lenza da			- a	-			
Most	tra solo con RS							
Most	tra solo da verifica	re 📃						
Area	vasta							
Ap	plica filtri Pulisci)						
Ordi	namento	Gerarchi	0	-				
	Codice Univoco	Codice ORPS	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti	Esito
		_					Scheda Requisiti 🔡 🚨 🧱 🏖	
	Requisiti Genera	li						
	Requisiti Genera	li iedrico						
	Requisiti Genera UO Ospedale pol	iedrico	prous udo DTI 9	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) -	47 - GRANDI		Schada Daquiciti 🗃 🖉 🖣	
	Requisiti General UO Ospedale pol 732-39390	iedrico 12345	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI	47 - GRANDI USTIONI		Scheda Requisiti	
	Requisiti General UO Ospedale pol 732-39390	iedrico 12345	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI	47 - GRANDI USTIONI		Scheda Requisiti	
	Requisiti General UO Ospedale pol 732-39390	li iedrico 12345	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI	47 - GRANDI USTIONI		Scheda Requisiti	

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

Rispondere ai requisiti senza risposta

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

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





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

🏏 Autorizzazione all'esercizio

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

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

Ricerca su tutti i requisiti

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

Esporta selezione in pdf Esporta la domanda in pdf Esporta verifica domanda in pdf

Esporta verifica selezione in pdf Esporta Udo in csv

Data creazione	23/06/2022			
Numero Procedimento	9/2022			
Data invio Domanda	23/06/2022			
Data conclusione				
Stato	GESTIONE DELLE VE	RIFICHE INSERIMENTO VERIFICHE		
Attività e durate				
Тіро			Stato	Data scadenza
DOMANDA			IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTE	ZZA REGIONE		IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTE	ZZA COMUNE		CONCLUSO	15/08/2022

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

Documenti allegati alla domand

Documenti anegati ana	a uomanua						
Documento Identità sanitaria datata tecnico abi Comunicazione di Avvio Ist assolvimento prescrizioni	Copia versamento bollo digitale o es litato Mod. Aut. 2 Mod. Aut. 2 ruttoria Lettera richiesta integrazion Rapporto di Verifica Altro	enzione Planimetria Attestazione 2 - AMB Mod. Aut. 2 - 9 Lettera (ii Lettera integrazione documentazione	versamento diritti di segreteria di trasmissione domanda 📃 l Notifica costituzione grup	Schede del manua Lettera di trasmissione [po valutatori Verba	le regionale di a Relazione d ale visita verific	autorizzazione R conclusiva Decre :a Verbale	telazione eto Lettera
Oggetto		File	C	Operatore	Data 📎	Тіро	Azioni
PROCEDIMENTO: AUT-E	SER [1.0] tl						
niziato da : niziato il : 5tato : Mostra dati workflow	admin 23/06/2022 Avviato Mostra workflow						
Azioni completate			Esequito da	Esequito i	1	Stato	
Protocollazione eseguita			Admin Admin 3di	30/06/2022	2 alle 10:30	Completato	
Pianificazione Verifica			ΟΤΑ ΟΤΑ	30/06/2022	2 alle 10:18	Completato	
Controllo Team Verifica			ΟΤΑ ΟΤΑ	29/06/2022	alle 17:06	Completato	
Composizione Team di Verif	fica		OTA OTA	29/06/2022	alle 16:59	Completato	
Controllo conferimento inca	arico		ΟΤΑ ΟΤΑ	29/06/2022	alle 16:06	Completato	
Conferimento Incarico			ΟΤΑ ΟΤΑ	29/06/2022	alle 16:00	Completato	
/alutazione Completezza/C	lorrettezza Regione		OTA OTA	29/06/2022	alle 15:06	Completato	
votocollazione eseguita			Admin Admin 3di	28/06/2022	alle 15:20	Completato	
/alutazione Completezza/C	orrettezza Comune		Ancona Comune	28/06/2022	alle 15:15	Completato	

UNITÀ DI OFFERTA

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

odice Ente							
Denominazione							
ïpo Udo							
Disciplina		Branca					
Area Discipline		•					
lassificazione UDO		v					
iede Operativa		Unità Operativa					
dificio		Blocco					
liano		Progressivo					
Direttore							
odice Univoco							
icadenza da		~ a	-				
lostra solo con RS							
1ostra solo da verificare							
rea vasta							
Applica filtri Pulisci							
Indinamento	Gerarchico	~					
Codice Univoco Codic	e ORP5 Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti Branch	he à (cod "spe") Re	quisiti	Esito	Azioni
Requisiti Generali					Scheda Requisiti 📰 👤 📰 🏖		
UO Ospedale poliedrico							
732-39390 12345	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI	47 - GRANDI USTIONI		Scheda Requisiti 📰 💄 🕃 🏖		

1,000,000,00,000

Fascicolo 3 di 3 D

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

×

Sanità Regione Marche - Autorizzazione ed Accreditamento

Rispondi a tutti i	selezionati		SCH	EDA REÇ	UISITI													
	Applica		Lis	sta dei Re	equisiti									I Pa	g 1 di 1			
*L'operazione ha eff	fetto solamente per	-	Requ	uisiti Gene	rali									^				
requisiti di	tipo 'Si/No'			Id Univoco RFO	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni		
Imposta Data di	Scadenza			neg	spazi per attesa e relativi servizi													
	 Applica 			0000001	igienici per l'utenza, per accettazione ed attività		Si			No					ctoria			
*L'operazione ha requisiti s	effetto su tutti i elezionati			0351.01	amministrative anche in comune fra più attività sanitarie opportunamente dimensionate	Serveral Server	Si 💌			No					stona			
Rispondi a tutti i	selezionati				pareti e pavimenti delle camere di decenza a dei locali visita													
	Applica				medicazioni, indagini strumentali		Si											
*I 'onerazione ha eff	fetto solamente ne	-			ignifughi, lavabili, disinfettabili, con													
requisiti di t	tipo 'Soglia'			OSPT.02	arrotondato al pavimento*, con					No 👻					storia			
					resistenti agli agenti fisici e chimici													
Filtra							nuova costruzione; nei locali già in	Tenanti Sana	Si 👻									
Id univoco REQ					arrotondato nelle ristrutturazioni in													
Tipo requisito	*				locali attrezzati per le centrali:													
Testo requisito				OSPT.03	termica, idrica, elettrica, telefonica, frigorifera, di condizionamento, di		SI 👻			No 👻					storia			
Assegnazione					aspirazione e vuoto, di gas medicali, antincendio, sala server	Tenuce (Tenu	Si 👻											
Scheda Requisiti			_		un locale per discussione casi clinici,		Si 👻											
note				OSPT.04	riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie	Tenues Tenne	Si 👻			No			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		storia			
Verificatore	504148		_	OSPTOS	0000000	OSITAS	Sono adottate misure per facilitare		Si 👻									
Valutazione Verificatore				OSPT.05	l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)	Serveral Serve	Si 👻			No			•		storia			
Note Verificatore			\setminus		armadi, carrelli e apparecchiature facilmente lavabili e disinfettabili		Si 👻											
Senza risposta				OSPT.06	che garantiscono la conservazione in sicurezza ed integrità dei farmaci,					No 👻			-		storia			
Non assegnati					dei dispositivi medici e delle apparecchiature	Tenure Itena	Si 👻											
verificatore							Si 👻						·					
Non assegnati verifica														I∢ ◀ Pa	g 1 di 1			
Applica filtri	Pulisci																	
Copia/Incolla No	te Verificatore																	
Copiare un requisito l'apposito	dall'elenco tramite pulsante :	•																
Salva Salva e Esporta Esporta ver	toma Toma i in csv ifica in csv																	

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

Rispondi a tutti i	i selezionati	SC	HEDA REC	UISITI											
Si	Applica	L	ista dei R	equisiti									I Pa	ng 1 di 1	
*L'operazione ha ef	fetto solamente per	Rei	quisiti Gene	rali	1										-
requisiti di	tipo 'Si/No'		Id Univoco REO	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
*L'operazione ha	Applica		Nei presidi ospedalieri e nelle reti d'impresa del privato è presente una Direzione Medica Ospedaliera (DMO) diretta da un Responsabile di struttura in possesso di			Si 🔻									
Rispondi a tutti i	i selezionati Applica fetto colamente per		OSPT.10	specializzazione in igiene e medicina preventiva o discipline equipollenti e/o affini. La funzione di direzione medica si esplica con garanzia di continuità h24 attraverso idonee modalità organizzative.	iadidi Tantos	•		1	No					storia	
requisiti di	tipo 'Soglia'		OSPT.11	In ogni AV, Azienda Ospedaliera è presente un Dirigente delle		Si 💌			No			•		storia	
Filtra				Professioni Sanitarie. Nella struttura mono-specialistica	NAME OF A			/							
Id univoco REQ			OSPT.12	il Responsabile medico di struttura può essere uno		Si 👻									
Tipo requisito Testo requisito	▼			OSPT.12	5.112 specialista nella branca di attivita svolta. La funzione di direzione si esplica con garanzia di continuità b24 attraverso idonee modalità	with Tanks			1	No 🔻			•		storia
Assegnazione				n24 attraverso idonee modalita organizzative											
Scheda Requisiti				organizzativa delle attività di accettazione dei ricoveri programmati da quelli in		Si									
Verificatore Valutazione Verificatore			OSPT.13	emergenza/urgenza che avvengono mediante attività di Pronto Soccorso Nota: per gli stabilimenti con presenza di Pronto Soccorso	indiff: Tanina			ø	No 🔻			•		storia	
Note Verificatore			OSPT.14	Sono definite le articolazioni organizzative, funzionali e professionali che operano pello		Si			No					storia	
Non assegnati				stabilimento e sono individuati i relativi livelli di responsabilità	with Source			1							
Senza risposta verificatore			OSTT 15	È presente almeno un coordinatoro informioristico por		Si 👻			Ma					ctoria	-
Non assegnati verifica													I I Pa	ag 1 di 1	
Applica filtr Copia/Incolla No Copiare un requisito Tapposito Salva Salva	i Pulisci ote Verificatore o dall'elenco tramite pulsante : e toma Torna														
Esporta ve	rifica in csv														

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

Rispondi a tutti i s	elezionat	ti -	sci	IEDA REQ	ŅISITI																			
Si	App	olica	Lis	sta dei Re	equisiti										ag 1 di 1									
*L'operazione ha effet requisiti di tip	tto solame po 'Si/No'	nte per	Req	uisiti Gene Id Univoco	rali Testo Reguisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di	Modalità di	Tempi di	Scadenza	Prescrizioni	storia	Azioni	•							
Imposta Data di S	cadenza			REQ	Not according to the colling of					intervento	adeguamento	adeguamento	Adeguamento	Adeguamento										
*L'operazione ha e requisiti sel	effetto su ti ezionati	pplica utti i			d'impresa del privato è presente una Direzione Medica Ospedaliera (DMO) diretta da un Responsabile di struttura in possesso di canciolazzione in cienze e		Si 💌																	
Rispondi a tutti i s	elezionat	ti		OSPT.10	medicina preventiva o discipline equipollenti e/o affini. La funzione					No 👻			· · · · ·		storia									
	Арр	plica			di direzione medica si esplica con garanzia di continuità h24 attraverso idonee modalità organizzative.	a, Mill: Tantos	Si 💌																	
*L'operazione ha effet requisiti di tip	tto solame oo 'Soglia'	nte per			In ogni AV, Azienda Ospedaliera è		Si 🔻																	
Filtra				OSPT.11	presente un Dirigente delle Professioni Sanitarie.	and terms	Si 🔻		1	No			•		storia									
Id univoco REQ					Nella struttura mono-specialistica il Responsabile medico di struttura può essere uno		Si 💌																	
Tipo requisito				OSPT.12	specialista nella branca di attività svolta. La funzione di direzione si					No 👻					storia									
Testo requisito					h24 attraverso idonee modalità organizzative	WARE TAXABL	Si 🔻																	
Scheda Requisiti					È presente la diversificazione organizzativa delle attività di		a :																	
note				OSPT.13	accettazione dei ricoveri programmati da quelli in		51 👻																	
Verificatore					OSPT.13	OSPT.13	OSPT.13	OSPT.13	OSPT.13	OSPT.13	OSPT.13	3 emergenza/urgenza che avvengono mediante attività di Bronto Socrere Netau recenti					No 👻			· · · · ·		storia		
Valutazione Verificatore								stabilimenti con presenza di Pronto Soccorso	Design Section	Si 💌														
Note Verificatore					Sono definite le articolazioni organizzative, funzionali e		Si 💌																	
Senza risposta				OSPT.14	professionali che operano nello stabilimento e sono individuati i	AND ROOM	Si 👻		1	No 🔻			•		storia									
Non assegnati Senza risposta			-		relativi livelli di responsabilità		Si 👻																	
verificatore				OCUT 15	coordinatora informiaristica par					No. V					etonia		•							
verifica															9 I U I									
Applica filtri	Pulisci																							
Copia/Incolla Note Copiare un requisito d l'apposito pu Salva Salva e t Esporta in	e Verifica dall'elenco ulsante : roma T n csv	tore tramite Torna																						
Esporta verifi	ìca in csv																							

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

EL TITOLA

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

Logout Ricerca su tutti i reguisiti

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

Applica filtri

Esporta selezione in pdf Esporta la domanda in pdf Esporta verifica domanda in pdf Esporta verifica selezione in pdf Esporta Udo in csv

V Autorizzazione all'esercizio										
Data creazione	23/06/2022									
Numero Procedimento	9/2022									
Data invio Domanda	23/06/2022									
Data conclusione										
Stato	GESTIONE DELLE VERIFICHE INS	SERIMENTO VERIFICHE								
Attività e durate										
Тіро			Stato	Data scadenza						
DOMANDA			IN CORSO	21/10/2022						
VALUTAZIONE CORRETTE	ZZA REGIONE		IN CORSO	25/08/2022						
VALUTAZIONE CORRETTE	ZZA COMUNE		CONCLUSO	15/08/2022						
Protocollazioni effett	Protocollazioni effettuate									
Numoro	Data	Tine	En	ccicala						

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

Documenti allegati alla domanda

 Documento Identità
 Copia versamento bollo digitale o esenzione
 Planimetria
 Attestazione versamento diritti di segreteria
 Schede del manuale regionale di autorizzazione
 Relazione tecnico sanitaria
 datata tecnico abilitato
 Mod. Aut. 2 Mod. Aut. 2 - 4/HB
 Mod. Aut. 2 - 9
 Lettera di trasmissione domanda
 Lettera di trasmissione
 Relazione conclusiva
 Decreto
 Comunicazione di Avvio
 Istruttoria
 Lettera richiesta integrazioni
 Lettera integrazione
 Lettera integrazione
 Notifica costituzione gruppo valutatori
 Verbale visita venfica
 Verbale
 Lettera di assolvimento prescrizioni
 Raporto 0----

oggette		The	operate		Azion	
PROCEDIMENTO: AUT-	eser [1.0] tl					
Iniziato da :	admin					
Iniziato il :	23/06/2022					
Stato :	Avviato					
Mostra dati workflow	Mostra workflow					
Azioni completate						
Nome			Eseguito da	Eseguito il	Stato	
Protocollazione eseguita			Admin Admin 3di	30/06/2022 alle 10:30	Completato	
Pianificazione Verifica			ΟΤΑ ΟΤΑ	30/06/2022 alle 10:18	Completato	
Controllo Team Verifica			OTA OTA	29/06/2022 alle 17:06	Completato	
Composizione Team di Ve	nifica		OTA OTA	29/06/2022 alle 16:59	Completato	
Controllo conferimento in	carico		OTA OTA	29/06/2022 alle 16:06	Completato	
Conferimento Incarico			OTA OTA	29/06/2022 alle 16:00	Completato	
Valutazione Completezza/	Correttezza Regione		OTA OTA	29/06/2022 alle 15:06	Completato	
Protocollazione eseguita			Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato	
Valutazione Completezza/	Correttezza Comune		Ancona Comune	28/06/2022 alle 15:15	Completato	

Elonco UDO	Cono ctato e	alorionator	O Hoith	onorativo o	O Unità di	Offertal

Codice Ente							
Denominazione							
Tipo Udo							
Disciplina		Branca					
Area Discipline		~					
Classificazione UDO		-					
Sede Operativa		Unità Operativa					
Edificio		Blocco					
Piano		Progressivo					
Direttore							
Codice Univoco							
Scadenza da		- a					
Mostra solo con RS							
Mostra solo da verificare							
Area vasta							
Applica filtri Pulisci							
Ordinamento	Gerarchico	•					
Codice Univoco Codice	ORP5 Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti	Esito	Azioni
Requisiti Generali					Scheda Requisiti 📰 🚨 🧱 🏖		
UO Ospedale poliedrico					<		
732-39390 12345	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI	47 - GRANDI USTIONI		Scheda Requisiti		

Inserimento rapporto di verifica

Si fa login accedendo con l'utente Verificatore.

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

Sanità Regione Marche - Autorizzazione ed Accreditamento

(
MENU	PROCEDI	MENTI											
·Home ·Domande con azioni da eseguire	Elenco Domande Pag 1 di 1 🕨												
Toma alla sezione anagrafica Logout	Titolare Stato/Pro Data creaz Data invio Data conc Direzione/ Pulisci	cedimentosc zione da o domanda da lusione da Arease Applica filtri E	egli lo stato 💌 leziona direzione/are	seleziona proce	dimento 💌	¥ ¥ ¥]						
	Тіро	Numero Procedimento 🔿	Oggetto	Titolare	Data Creazione	Data invio Domanda	Valutazione domanda Com.	Valutazione domanda Reg.	Incarico Vdv	Inserito RDV	Valutazione CTO	Chiusura	Stato Domanda
	L🏏	51/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021				REDAZIONE RAPPORTO DI VERIFICA
	L🏏	54/2021	Autorizzazione all'esercizio	OIKOS ODV	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021				REDAZIONE RAPPORTO DI VERIFICA
	L🏏	58/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021			PROCEDIMENTO IN VALUTAZIONE
	LW	3/2022	Autorizzazione all'esercizio	Poliambulatorio Nuovo	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022			PROCEDIMENTO IN VALUTAZIONE
	L	9/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	23/06/2022	23/06/2022	28/06/2022	29/06/2022	29/06/2022				REDAZIONE RAPPORTO DI VERIFICA

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

MENU		FASCICOLO DEL TITOL	ARE OSPEDALE POLIEDRICO)						
Home		Autorizzazione a	Il'esercizio					Ja C	Eascicolo 5 di 5	ъß
Domande con azion	ni da eseguire									
·Lista requisiti presc ·Torna alla sezione a	anagrafica	Data creazione	23/06/2022							
Logout		Numero Procedimento	9/2022							
		Data invio Domanda	23/06/2022							
Ricerca su tutti i	i requisiti	Data conclusione		DIFICA						
ld univoco REQ		Attività e durate	REDAZIONE RAPPORTO DI VE	NITICA						
ino requisito		Attivita e durate								
		Тіро				Stato	Data sca	denza		
esto requisito		DOMANDA				IN CORSO	21/10/20	22		
enominazione 0/UDO		VALUTAZIONE CORRETTE	ZZA REGIONE			IN CORSO	25/08/20	22		
ipologia UDO		VALUTAZIONE CORRETTE	ZZA COMUNE			CONCLUSO	15/08/20	22		
dificio		Protocollazioni effett	uate							
locco		Numero	Data	Тіро			Fascicolo			
'iano		548	27/06/2022	Aut. Eser Invio delle integrazioni			150.30.130/2022/INF/87	'1		
rogressivo		544	23/06/2022	Aut. Eser Avvio del procedimento			150.30.130/2022/INF/871			
ede Operativa		546	24/06/2022	Aut. Eser Richiesta di integrazioni			150.30.130/2022/INF/87	'1		
ssegnazione		549	28/06/2022	Aut. Eser Richiesta di integrazioni		150.30.130/2022/INF/871				
cheda Requisiti		556	28/06/2022	Aut. Eser Invio delle integrazioni			150.30.130/2022/INF/87	'1		
ote				Aut. Eser Richiesta parere			150.30.130/2022/INF/87	'1		
erificatore		De sum esti elle seti el	Na damaada							
alutazione		Documento Identità	Conia vereamente helle e	liaitala a asanaiana 🔲 Dlanimatria 🥅	Attactaziona varcamenta	diritti di constatoria 🦳 Cebad	a dal manuala ragionala	di autorizzazione	Relations techico ca	mitari
lote		datata tecnico abilitato	Mod. Aut. 2 Mod. Au	t. 2 - AMB Mod. Aut. 2 - 9	era di trasmissione domar	nda 📃 Lettera di trasmissione	e del manuale regionale Relazione conclus	iva Decreto	Comunicazione di A	Avvio
erificatore		Istruttoria Lettera r di Verifica Altro	richiesta integrazioni 📃 Lette	ra integrazione documentazione 📃 Not	fica costituzione gruppo v	alutatori 📃 Verbale visita ve	ifica 📃 Verbale 📃	Lettera di assolvime	ento prescrizioni 📃 F	Rapp
enza risposta		Orgetto			File	C	peratore	Data 🛛 Tino	Azion	ni
on assegnati		- ,,,								-
rificatore		PROCEDIMENTO: AUT-	ESER [1.0] 14							
on assegnati		Iniziato da :	admin							
		Iniziato il :	23/06/2022							
Applic	ca filtri	Stato :	Avviato							
Esporta sele	ezione in ndf	Mostra dati workflow	Mostra workflow							
Esporta la do	omanda in pdf	Azioni completate								
Enertel	Uda in cov	Nome				Eseguito da	Eseguito i		Stato	
Esporta (Protocollazione eseguita				Admin Admin 3di	30/06/2022	alle 10:30	Completato	
Verb. Autoriz. I	Nuovo Ospedale	Pianificazione Verifica				ΟΤΑ ΟΤΑ	30/06/2022	alle 10:18	Completato	
		Controllo Team Verifica				ΟΤΑ ΟΤΑ	29/06/2022	alle 17:06	Completato	
		a	-0				20/05/2022		a 1	

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

Data creazione

Data conclusione

Attività e durate

Stato

.

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIE

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

Logout

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

Esporta selezione in pdf Esporta la domanda in pdf Esporta Udo in csv

Verb. Autoriz. Nuovo Ospedale

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

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

Documenti allegati alla domanda

 Documento Identità
 Copia versamento bollo digitale o esenzione
 Planimetria
 Attestazione versamento diritti di segreteria
 Schede del manuale regionale di autorizzazione
 Relazione tecnico sanitaria
 data tecnico abilitato
 Mod. Aut. 2
 Mod. Aut. 2 - AMB
 Mod. Aut. 2 - 9
 Lettera di trasmissione domanda
 Lettera di trasmissione
 Relazione conclusiva
 Decreto
 Comunicazione di Avvio
 Istruttoria
 Lettera richiesta integrazioni
 Lettera integrazione
 Notifica costituzione gruppo valutatori
 Verbale vista venifica
 Lettera di assolvimento prescrizioni
 Rapporto Ατίοηί 0 4 22-

oggetto		riie	Operatore	Data	про	AZIOIII
PROCEDIMENTO: AUT-	ESER [1.0] 1					
niziato da : niziato il : itato :	admin 23/06/2022					
Mostra dati workflow	Mostra workflow					
Azioni completate						
Nome			Eseguito da	Eseguito il	Stato	· ·
Protocollazione eseguita			Admin Admin 3di	30/06/2022 alle 10:30	Completato	
Pianificazione Verifica			OTA OTA	30/06/2022 alle 10:18	Completato	
Controllo Team Verifica			OTA OTA	29/06/2022 alle 17:06	Completato	
Composizione Team di Ve	rifica		OTA OTA	29/06/2022 alle 16:59	Completato	
Controllo conferimento inc	carico		OTA OTA	29/06/2022 alle 16:06	Completato	
Conferimento Incarico			OTA OTA	29/06/2022 alle 16:00	Completato	
Valutazione Completezza/	Correttezza Regione		OTA OTA	29/06/2022 alle 15:06	Completato	
Protocollazione eseguita			Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato	
Valutazione Completezza/	Correttezza Comune		Ancona Comune	28/06/2022 alle 15:15	Completato	
						•
Note Verifica						

Aggiungi le note della verifica			
Azioni da eseguire			
Nome	Stato	Azioni	×
Redazione Rapporto di Verifica	Pronto	Rilascia	egui

Elenco UDO [Sono state selez	cionate: O Unità operative e	0 Unità di Offerta]					
Codice Ente							
Denominazione	[
Tino Udo						_	
Disciplina		Branca					
Area Discipline		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
Classificazione UDO		-					
Sede Operativa		Unità Operativa					
Edificio		Blocco					
Piano		Progressivo					
Direttore							
Codice Univoco							
Scadenza da		🔻 a					
Mostra solo con RS							
Area vasta							
Applica filtri Pulisci							
Ordinamento	Gerarchico	-					
Codice Univoco Codice	ORP5 Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti	Esito	Azioni
Requisiti Generali					Scheda Requisiti 📰 💄		
UO Ospedale poliedrico							
732-39390 12345	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI	47 - GRANDI USTIONI		Scheda Requisiti 🔡 💄		

Fascicolo 5 di 5 🕨 🕅

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

x

×

ESECUZIONE ATTIVITÀ		
× .	Redazione Rapporto di Verifica	
Orgetto documento 1	Documento 1 *	
	documento.pdf	Per titolare
oggetto	Modifica rimunai	▲ 🔽
	Mounca Innovi	
Oggetto documento 2	Documento 2	Per titolare
	Scarli file Nessun file selezionato	
	SALVA	
	↑	
	Bonitasoft © 2015	

Nella sezione Procedimento: Aut-Eser facciamo click sul pulsante con le due frecce circolari per aggiornare e vedere la modifica dello stato da Redazione rapporto di verifica a Protocollazione:

MENU				n								
Home				·								
·Domande con azion	ni da eseguire	V Autorizzazione all'esercizio							lo 1 di 1 🕨 🖭			
·Lista requisiti presc	critti	Data creazione	23/06/2022									
·Lonout	diidyrafica	Numero Procedimento	9/2022									
		Data invio Domanda	23/06/2022									
Ricerca su tutti i	i requisiti	Data conclusione		×								
tducing pro	·	Stato	PROTOCOLLAZIONE									
1d univoco REQ		Attività e durate										
Tipo requisito		Тіро				Stato		Data scadenza				
Testo requisito		DOMANDA	DOMANDA			IN CORSO		21/10/2022				
Denominazione UO/UDO		VALUTAZIONE CORRETTE	VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE			IN CORSO		25/08/2022				
Tipologia UDO		VALUTAZIONE CORRETTE	EZZA COMUNE			CONCLUSO	t	15/08/2022				
Edificio		Protocollazioni effettuate										
Blocco		Numero	Data	Тіро			Fascicolo					
Piano		548	27/06/2022	Aut. Eser Invio delle integrazioni	er Invio delle integrazioni		150.30.130/2022/INF/871					
Progressivo		544	23/06/2022	Aut. Eser Avvio del procedimento	ser Avvio del procedimento		150.30.130/2022/INF/871					
Sede Operativa		546	24/06/2022	Aut. Eser Richiesta di integrazioni	Eser Richiesta di integrazioni		150.30.130/2022/INF/871					
Assegnazione		549	28/06/2022	Aut. Eser Richiesta di integrazioni	iser Richiesta di integrazioni		150.30.130/2022/INF/871					
Scheda Requisiti		556	28/06/2022	Aut. Eser Invio delle integrazioni	Eser Invio delle integrazioni		150.30.130/2022/INF/871					
note				Aut. Eser Richiesta parere	er Richiesta parere		150.30.130/2022/INF/871					
Verificatore		Documenti allegati a	lla domanda									
Valutazione		Documento Identità	Locument ancyas ana uomanua Denmasta Idastità Casis uomanuata kalla distrita a seganjaga 🔹 Denmastis 🔹 Attactaines uomanasta disti di segantaris 🛸 Schoola del manufa segienale di autorizzazione — Delmines teorice escituris									
Note		datata tecnico abilitato Mod. Aut. 2 - AMB Mod. Aut. 2 - 9 Lettera di trasmissione domanda Lettera di trasmissione Relazione Condusiva Decreto Comunicazione di Avvio										
Verificatore		di Verifica Altro	Istruttoria Lettera integrazioni Ettera integrazione documentazione Notifica costituzione gruppo valutatori Verbale visita venfica Verbale Lettera di assolvimento prescrizioni Rapport di Verifica Altro									
Senza risposta		Oggetto			File		Operatore	Data 🛇	Тіро	Azioni		
Senza risposta		PROCEDIMENTO: AUT-	ESER [1.0] 1									
Non assegnati		Iniziato da :	admin									
verifica		Iniziato il :	23/06/2022									
Applic	ica filtri	Stato :	Avviato									
		Mostra dati workflow	Mostra workflow									
Esporta sele	lezione in pdf	Azioni completate										
Esporta la domanda in pdf		Nome			Fe	seguito da	Fs	equito il	State			
Esporta Udo in csv		Redazione Rapporto di Verifica				and America	19	/07/2022 alle 14:49	Completat			
		Protocollazione esocuita				lmin Admin 3di	20	/06/2022 alle 10:20	Completet			
		Dissificacione Vesitore			AC		30,	/06/2022 alle 10:50	Completat			
		Planificazione Verifica			0		30,	/06/2022 alle 10:18	Completat	0		
		10 1 1 2 10 10						(ac lassa +7 ac	10 111			

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