

281/04 / All. 34



DIR GENERALE

Regione Lombardia

Prot. n.

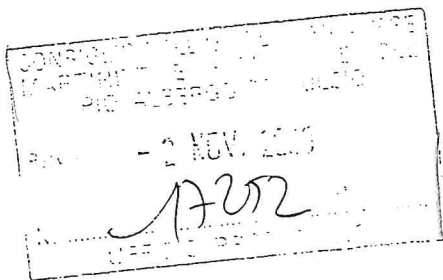
Regione Lombardia Giunta Regionale Sanità "
P 27/10/2000 09.43
HL 2000.003637

Giunta Regionale

Direzione Generale Sanità
Qualità e integrazione
dei servizi sanitari
Via Pola, 9
20124 Milano
Fax 02/6765.3306

Al Legale Rappresentante
Ente Pio Albergo Trivulzio
Via Trivulzio, 15
20146 MILANO

e p.c. Al Direttore Generale
ASL Città di Milano
Corso Italia, 19
20122 MILANO



OGGETTO: Accredimento rilasciato all'Ente "Consiglio dell'Istituto Milanese Martinitt e Stelline e del Pio Albergo Trivulzio" per la struttura ambulatoriale "Pio Albergo Trivulzio" con sede a Milano, Via Trivulzio n.15.

Si comunica che con d.g.r. n.1487 del 6.10.2000, che si allega in copia, la struttura ambulatoriale riportata in oggetto ha ottenuto il provvedimento regionale di accreditamento e la conseguente iscrizione nel Registro Regionale delle Strutture Accreditate al n.366.

Distinti saluti

IL DIRIGENTE
(Dr.ssa Patrizia Meroni)

Referente Elisa Sardu tel 0267653164

REGIONE LOMBARDIA
Segreteria della Giunta Regionale
La presente copia è conforme all'originale
Milano, il 13 OTT. 2000
d'ordine del Segretario
Il Funzionario delegato



DELIBERAZIONE N° VII / 1487 Seduta del 16 OTT. 2000

Presidente

ROBERTO FORMIGONI

Assessori regionali

VIVIANA BECCALOSSÌ Vice Presidente
GIANCARLO ABELLI
ETTORE ALBERTONI
MAURIZIO BERNARDO
MILENA BERTANI
CARLO BORSANI
ROMANO COLOZZI
MASSIMO CORSARO

GUIDO DELLA FRERA
ALBERTO GUGLIELMO
CARLO LIO
ALESSANDRO MONETA
FRANCO NICOLI CRISTIANI
DOMENICO PISANI
GIORGIO POZZI
MASSIMO ZANELLO

Con l'assistenza del Segretario Maurizio Sala

Su proposta dell'Assessore alla Sanità Carlo Borsani

Oggetto Accreditamento rilasciato all'Ente "Consiglio dell'Istituto Milanese Martinetti e Stelline e del Pio Albergo Trivulzio" per la struttura ambulatoriale "Pio Albergo Trivulzio" con sede a Milano, Via Trivulzio n. 15.
Iscrizione nel Registro Regionale delle Strutture Accreditate.

Il Dirigente

Patrizia Meroni

Il Direttore Generale

Renato Botti

L'atto si compone di 15 pagine
di cui 2 pagine di allegati,
parte integrante

20000405
27.9.00



VISTO l'art. 8 del decreto legislativo del 30.12.1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni che prevede l'instaurazione dei nuovi rapporti con le strutture pubbliche e private per l'erogazione delle prestazioni sanitarie per conto del Servizio Sanitario Nazionale fondati sul criterio dell'accreditamento delle istituzioni, sulle modalità di pagamento a prestazione e sulla adozione del sistema di verifica e revisione della qualità delle attività svolte e delle prestazioni erogate;

PRESO ATTO della normativa regionale vigente in materia di autorizzazioni all'esercizio di attività sanitarie, nonché del d.p.r. 14 gennaio 1997 "Approvazione dell'atto di indirizzo e coordinamento alle Regioni ed alle Province autonome di Trento e Bolzano, in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private", pubblicato in data 20.02.1997;

RICHIAMATA la legge regionale 11.07.1997, n. 31 "Norme per il riordino del Servizio Sanitario Regionale e sua integrazione con le attività dei servizi sociali" e, in particolare, l'art.12 relativo al processo di accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private;

RICHIAMATE, altresì:

- la delibera della Giunta Regionale n. VI/38133 del 6 Agosto 1998 "Attuazione dell'art. 12 comma 3 e 4 della l.r. 11.07.1997, n. 31 - Definizione dei requisiti e indicatori per l'accreditamento delle strutture sanitarie", con la quale sono fissati i requisiti strutturali, organizzativi e funzionali necessari per l'accreditamento e sono altresì indicati i tempi e le modalità per l'adeguamento ad essi dei soggetti già autorizzati e in esercizio che chiedano di essere accreditati;
- la delibera della Giunta Regionale n. VI/39042 del 19.10.1998 "Proroga del termine per la presentazione dell'istanza di accreditamento da parte delle strutture sanitarie transitoriamente accreditate stabilito con d.g.r. n. VI/38133 del 6.8.1998";

PRESO ATTO dei punti 5 e 9 della citata d.g.r. n.38133/98, laddove si definiscono i tempi massimi per l'adeguamento delle strutture relativamente ai requisiti minimi autorizzativi e ai requisiti ulteriori per l'accreditamento;

RICHIAMATI gli atti assunti per dare piena attuazione alla citata delibera VI/38133/98:

- nota prot. n. 65177 del 24.12.1998, a firma del Direttore Generale, "Indicazioni in ordine all'attuazione della d.g.r. n. VI/38133/98";





- decreto del Direttore Generale Sanità n. 25527 del 29.03.1999 "Approvazione delle linee guida in merito alla verifica dei requisiti organizzativi generali per l'accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private, previsti nell'allegato 1 alla d.g.r. n. 38133 del 6.08.1998";
- decreto del Direttore Generale Sanità n. 25640 del 30.3.1999 "Indicazioni alle ASL in merito all'accreditamento degli studi di professionisti, non autorizzati l.r. 17.2.86 n. 5, già transitoriamente accreditati con il S.S.N.";
- nota prot. n. 22138 del 30.3.1999, a firma del Direttore Generale, "Chiarimenti in merito all'accertamento dei requisiti per l'accreditamento degli studi di professionisti e delle strutture ambulatoriali private";
- decreto del Direttore Generale Sanità n. 30492 del 26.5.1999 e successivo decreto integrativo n. 12918 del 22.05.2000 "Indicazioni in merito alla procedura di verifica dei requisiti organizzativi strutturali e tecnologici generali e specifici per l'accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private previsti nell'allegato 1 alla d.g.r. n. 38133 del 6.8.1998";
- decreto del Direttore Generale Sanità n. 31477 del 7.6.1999 "Direttive in ordine all'attuazione della procedura di accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private, prevista nell'Allegato 1 alla d.g.r. n. 38133 del 6.8.1998";
- decreto del Direttore Generale Sanità n. 3311 del 15.02.2000 "Direttive in ordine all'attuazione della procedura di accreditamento delle attività specialistiche ambulatoriali gestite dalle R.S.A. di cui all'art.4, comma 5 della legge regionale n.31/97, dagli istituti di riabilitazione extraospedaliera ex art.26 della legge n.833/78 e dalle Aziende Ospedaliere";

VISTA l'istanza del Legale Rappresentante dell'Ento "Consiglio dell'Istituto Milanese Martinitt e Stelline e del Pio Albergo Trivulzio" con sede legale a Milano, Via Marostica n.8, per la struttura ambulatoriale "Pio Albergo Trivulzio" situata nel Comune di Milano, Via Trivulzio n.15, pervenuta in data 30.12.1998 e successive integrazioni del 5.3.1999 e del 24.3.1999, con la quale, ai sensi della normativa sopra richiamata, richiede l'accreditamento e l'iscrizione nel Registro Regionale delle Strutture Accreditate;

CONSIDERATO che, in coerenza con quanto previsto dall'allegato 2 alla d.g.r. n.38133/98 e vista la situazione autorizzativa della struttura interessata, l'azione di verifica della ASL competente ha riguardato il possesso dei requisiti in scadenza e, più precisamente:

- requisiti organizzativi generali, autorizzativi e per l'accreditamento;
- requisiti organizzativi specifici per l'accreditamento, limitatamente a quelle attività non già transitoriamente accreditate;





DATO ATTO che con delibera n. 2190 del 10.08.2000 il Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale della Città di Milano esprime parere positivo in ordine al possesso dei requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'accreditamento della struttura ambulatoriale "Pio Albergo Trivulzio", con riferimento all'assetto organizzativo e funzionale riportato nell'allegato 1) (composto da pag. n.2) e in base alla verifica con esito positivo dei requisiti indicati nell'allegato 2) (composto da pag. n.7), che formano parte integrante del presente atto;

ACCERTATO che con la citata deliberazione la ASL esprime parere positivo in ordine all'assetto organizzativo che risulta modificato rispetto a quello presentato nell'istanza di accreditamento, riportando nello stesso le attività effettivamente esercitate ed autorizzate all'interno della struttura ambulatoriale;

RILEVATO che con nota prot. n. H1.2000.0050533 del 08.09.2000, la Direzione Generale Sanità - Unità Organizzativa Qualità e Integrazione dei Servizi Sanitari - ha comunicato alla struttura ambulatoriale interessata l'assetto organizzativo e funzionale sul quale la ASL ha espresso parere favorevole in ordine al possesso dei requisiti richiesti;

PRECISATO che le attività già autorizzate e transitoriamente accreditate nonché quelle esclusivamente autorizzate, saranno sottoposte a verifica in fasi successive secondo quanto disposto dalla d.g.r. 38133/98, rispetto al cui esito verrà mantenuto o meno l'accreditamento dell'intera struttura;

STABILITO altresì che:

- con il presente provvedimento è riconosciuto alla struttura ambulatoriale l'accreditamento e la conseguente iscrizione nel Registro Regionale delle Strutture Accreditate;
- per l'erogazione delle prestazioni a carico del Servizio Sanitario Regionale, la struttura ambulatoriale accreditata dovrà stipulare apposito contratto con l'Azienda Sanitaria Locale, sulla base dello schema-tipo approvato dalla Giunta Regionale con d.g.r. n. 47508 del 29.12.1999;

ATTESO che il presente provvedimento verrà trasmesso al Legale Rappresentante della struttura ambulatoriale e al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale competente per territorio;

ACQUISITO il parere espresso dal Servizio Legislativo e Legale trasmesso dal Consiglio Regionale con nota del 23.09.1999 prot. 996634 che porta ad "escludere, in capo alla Commissione III, un vincolo giuridico ad esprimere nei confronti della Giunta Regionale, indicazioni istruttorie di merito per l'accreditamento di singoli ambulatori o studi specialistici privati";





VAGLIATE e fatte proprie le suddette motivazioni;

All'unanimità dei voti espressi ai sensi di legge;

DELIBERA

Per le motivazioni indicate in premessa:

1. di riconoscere all'Ente "Consiglio dell'Istituto Milanese Martinitt e Stelline e del Pio Albergo Trivulzio" per la struttura ambulatoriale "Pio Albergo Trivulzio" situata nel comune di Milano, Via Trivulzio n.15, il possesso dei requisiti per l'accreditamento dell'assetto organizzativo e funzionale riportato nell'allegato 1) (composto da pag. n.2), in base alla verifica con esito positivo effettuata dall'ASL dei requisiti indicati nell'allegato 2) (composto da pag. n.7), che costituiscono parte integrante del presente atto;
2. di accreditare la struttura ambulatoriale "Pio Albergo Trivulzio" dell'Ente "Consiglio dell'Istituto Milanese Martinitt e Stelline e del Pio Albergo Trivulzio" con sede legale a Milano, Via Marostica n.8, secondo l'assetto organizzativo e funzionale indicato al precedente punto 1);
3. di iscrivere ai sensi dell'art. 12 della l.r. n. 31/97 la struttura ambulatoriale nel Registro Regionale delle Strutture Accreditate, istituito presso la Direzione Generale Sanità, ai sensi della d.g.r. n. VI/38133 del 6 Agosto 1998;
4. di subordinare l'erogazione di prestazioni a carico del Servizio Sanitario Regionale, secondo l'assetto organizzativo approvato con il presente provvedimento, alla stipula con l'Azienda Sanitaria Locale interessata di apposito contratto, sulla base dello schema-tipo approvato dalla Giunta Regionale con d.g.r. n. 47508 del 29.12.1999, sentita la Commissione Consiliare competente, ai sensi dell'art. 12, comma 5, della l.r. n. 31/97;
5. di stabilire che la struttura indicata al precedente punto 1) continuerà ad erogare prestazioni a carico del Servizio Sanitario Regionale, secondo l'assetto organizzativo oggi transitoriamente accreditato;





6. di dare mandato al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale della Città di Milano di verificare, alla stipula del contratto con la struttura ambulatoriale, l'ottemperanza delle norme relative all'incompatibilità;
7. di trasmettere il presente provvedimento al Legale Rappresentante della struttura ambulatoriale e al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale, competente per territorio, per i conseguenti adempimenti stabiliti in materia dalla normativa vigente.



IL SEGRETARIO

Maurizio Sala



Regione Lombardia
Assetto organizzativo funzionale
A.S.P. ISTITUTI MILANESI MARTINOTTI E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO
Struttura ambulatoriale - PIO ALBERGO TRIVULZIO

U. O.: 69 - Radiologia/Diagnostica per immagini - 2 -

Macroattività

Attività di Diagnostica per Immagini - 1 -

Posti					Edifici di riferimento
Letto	T/Culle	aut	accr	cont	
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	01- Milano MI; Via Trivulzio, 15

U. O.: A_18 - Poliambulatorio - 1 -

Macroattività

Ambulatorio principale (specialità status omogeneo più elevato) - 1 -

Posti					Edifici di riferimento
Letto	T/Culle	aut	accr	cont	
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	01- Milano MI; Via Trivulzio, 15 Palazzina 11 - Piano Rialzato (x Odonto)
STRUTTURA PROTETTA I					

Specialità	Aut	Acc	Cont
Cardiologia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Chirurgia vascolare - Angiologia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dermosifilopatia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Endocrinologia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia digestiva	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Nefrologia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Neurologia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Oculistica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Odontostomatologia - Chirurgia maxillo facciale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Oncologia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ortopedia e traumatologia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ostetricia e ginecologia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otorinolaringoiatria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pneumologia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Psichiatria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Urologia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

U. O.: A_20 - Servizio di riabilitazione - 4 -

Macroattività

Attività di riabilitazione - 1 -

Posti					Edifici di riferimento
Letto	T/Culle	aut	accr	cont	
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	01- Milano MI; Via Trivulzio, 15

U. O.: A_26 - Servizio di Medicina di Laboratorio - 3 - SMcL 170 (Analisi Chimico Cliniche)

Macroattività

Posti					Edifici di riferimento
Letto	T/Culle	aut	accr	cont	



Regione Lombardia
Assetto organizzativo funzionale
A.S.P. ISTITUTI MILANESI MARTINOTTI E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO
Struttura ambulatoriale - PIO ALBERGO TRIVULZIO

SMcL Generale di base con sezioni specializzate - 1 - Con punto prelievi contiguo

☒ ☒ ☒ 01- Milano MI: Via Trivulzio, 15

Specialità	Aut	Acc	Cont
Biochimica Clinica e Tossicologia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Microbiologia e Virologia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Totale Posti Letto



Regione Lombardia
Struttura da Accreditare

CONSIGLIO DELL' ISTITUTO MILANESE MARTINITT E STELLINE E DEL P.A.T.
Struttura solo ambulatoriale - PIO ALBERGO TRIVULZIO

Allegato alla deliberazione
n. 1487 del - 6 OTT. 2000

Dati relativi all'Ente richiedente l'accreditamento

Codice Ente 01210240154

Ente CONSIGLIO DELL' ISTITUTO MILANESE MARTINITT E STELLINE E DEL P.

Indirizzo VIA MAROSTICA, 8 - 20146 - MILANO(MI)

Telefono 02/4029201

Fax 02/4029245

e-Mail

Dati relativi alla Struttura per cui è richiesto l'accreditamento

Codice Struttur 07

Tipo Struttura Struttura solo ambulatoriale

Tipo R.C.

Nome Struttura PIO ALBERGO TRIVULZIO

Indirizzo VIA TRIVULZIO, 15 - 20146 - MILANO(MI)

Telefono 02/4029.201-241

Fax 02/4029.239

e-Mail

ASL Città di Milano

Parz. Autorizza ☒ Parz. Trans. Accreditata ☒ Privata ☐

Data pres. ist. 24/03/99

Regione Lombardia
Struttura da Accreditare

CONSIGLIO DELL' ISTITUTO MILANESE MARTINOTTI E STELLINE E DEL P.A.T.
Struttura solo ambulatoriale - PIO ALBERGO TRIVULZIO

Allegato 1 pag 2

U. O.: Radiologia/Diagnostica per immagini - 2 -

Macroattività

Attività di Diagnostica per Immagini - 1 -

Posti Letto Autor.

Trans.
Accred.



U. O.: Poliambulatorio - 1 -

Macroattività

Ambulatorio principale (specialità status omogeneo più elevato) - 1 -

Posti Letto Autor.

Trans.
Accred.



Cardiologia

Neurologia

Oculistica

Odontostomatologia - Chirurgia maxillo facciale

Ortopedia e traumatologia

Ostetricia e ginecologia

Otorinolaringoiatria

Pneumologia

Urologia

Chirurgia generale

Dermosifilopatia

Endocrinologia

Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia digestiva

Psichiatria

U. O.: Servizio di riabilitazione - 4 -

Macroattività

Attività di riabilitazione - 1 -

Posti Letto Autor.

Trans.
Accred.



U. O.: Servizio di Medicina di Laboratorio - 3 -

Macroattività

Attività di Laboratorio - 1 -

Posti Letto Autor.

Trans.
Accred.



Totale Posti Letto

Struttura solo ambulatoriale - PIO ALBERGO TRIVULZIO

Privata ☐ Autor. ☒ Trans. Accred. ☒

308 - Città di Milano

È adottato un documento in cui siano esplicitati la missione, gli obiettivi e l'organizzazione interna della struttura?

La Direzione definisce annualmente il piano di lavoro, costituito da: a) la tipologia ed il volume di attività previste, b) il piano organizzativo?

La Direzione predispone materiale informativo a disposizione dell'utenza, che specifichi la tipologia delle prestazioni erogate, gli operatori responsabili delle prestazioni, gli orari, i costi?

Esiste documentazione atta a comprovare la diffusione del documento sulle politiche aziendali, che sia distribuita ad almeno il 60% degli operatori?

È predisposto dalla Direzione un documento sulle politiche aziendali, in cui siano esplicitati la missione e gli obiettivi prioritari della struttura?

La Direzione definisce ed esplicita l'organizzazione e le politiche di gestione delle risorse umane ed economiche per le attività ambulatoriali e per le attività di ricovero a ciclo continuativo e diurno (acuti e post-acuti)?

La Direzione definisce le modalità con cui garantisce la continuità dell'assistenza al paziente in caso di urgenza od eventi imprevisti (clinici, organizzativi, tecnologici)?

Esiste un documento che espliciti l'articolazione organizzativa aziendale, individuando i responsabili per ciascuna unità organizzativa, e che indichi il piano dei centri di responsabilità e dei centri dei costi?

Esiste un documento annuale che esprime gli obiettivi di budget in capo a ciascun centro di responsabilità, con riguardo sia ai livelli di attività attesi che alle risorse assegnate, disponibile entro il 30 maggio di ogni esercizio?

Esiste un sistema di report trimestrali per ciascun centro di responsabilità e di costo?

In tutte le articolazioni organizzativo-funzionali, è favorito l'utilizzo delle Linee guida predisposte dalle Società scientifiche o da gruppi di esperti per una buona pratica clinica nelle varie branche specialistiche?

Sono predisposte con gli operatori delle linee guida, dei regolamenti interni, che indirino il processo assistenziale con cui devono essere gestite le evenienze cliniche più frequenti o di maggiore gravità?

Ogni unità organizzativa predispone una raccolta di regolamenti interni e linee guida, aggiornati per lo svolgimento delle procedure tecniche più rilevanti (selezionate per rischio, frequenza, costo), informando il personale sull'esistenza di tali documenti, che devono essere facilmente accessibili?

Presso ogni unità organizzativa sono a disposizione protocolli organizzativi inerenti la conservazione, gestione dei farmaci, dei dispositivi medici, le procedure per il richiamo dei farmaci e dei dispositivi medici e prodotti diagnostici?

Sono predisposti documenti riguardanti i criteri e le modalità di accesso dell'utente?

Sono predisposti documenti riguardanti le modalità di prelievo, conservazione, trasporto dei materiali organici da sottoporre ad accertamento?

Sono predisposti documenti riguardanti le modalità di pulizia, lavaggio, disinfezione e sterilizzazione di tutti gli strumenti ed accessori?

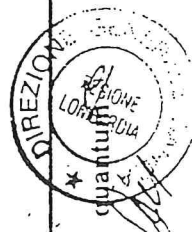
	Non Perf.	Accr.	SI	NO	Scadenza Prevista	Scadenza plano adeg. Max	Scadenza Verifica	Esito verifica Data	OK	NOK
IPAZ01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IPAZ02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IPAZ03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IPAZ05	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IPAZ06	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IPCG01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IPCG02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IPCG03	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IPCG04	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IPCG05	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRO01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRO02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRO03a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRO03b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRO05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRO06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRO07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ra: 07 Struttura solo ambulatoriale - PIO ALBERGO TRIVULZIO

Privata ☐ Autor. ☒ Trans. Accred. ☒

308 - Città di Milano

Non Peri.	Accr.	SI	NO	Scadenza Prevista	Max	Scadenza Verifica	Esito verifica Data	OK	NOK
PRO08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRO09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRO10	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRO12	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRO13	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SIN01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SIN02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IN03a	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IN03b	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IN04	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IN06	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IN07	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IN08	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VF01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VF02	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Struttura solo ambulatoriale - PIO ALBERGO TRIVULZIO

308 - Città di Milano

Privata ☐ Autor. ☒ Trans. Accred. ☒

)GPVF03 E' predisposto un piano di formazione-aggiornamento del personale, con indicazione del responsabile?

)GPVF04 Sono normalizzate le modalità per favorire l'inserimento operativo del personale di nuova acquisizione?

)GPVF05 Esiste un protocollo di inserimento adottato per tutti gli operatori inseriti nella struttura nel periodo considerato?

)GPVF06 Nel piano di formazione degli operatori, che ha aggiornamento annuale, sono esplicitati, per ogni intervento formativo, la definizione degli obiettivi di apprendimento e il piano di valutazione del loro raggiungimento?

)GPVF07 Esiste la dimostrazione che annualmente almeno il 5% degli operatori ha frequentato corsi?

)GTEC01 Esistono specifiche procedure di programmazione degli acquisti delle apparecchiature biomediche e dei dispositivi medici, che tengano conto dell'obsolescenza, dell'adeguamento alle norme tecniche e della eventuale disponibilità di nuove tecnologie per il miglioramento dell'assistenza sanitaria?

)GTEC02 Esiste un inventario delle apparecchiature in dotazione?

)GTEC03 Esiste un piano per la manutenzione ordinaria e straordinaria delle apparecchiature biomediche, documentato per ciascuna apparecchiatura?

)GTEC04 Il piano per la manutenzione ordinaria e straordinaria, è reso noto ai diversi livelli operativi?

)GTEC05 La Direzione provvede affinché in ogni presidio sia garantito l'uso sicuro, appropriato ed economico delle apparecchiature biomediche?

)GTEC06 Esiste l'atto di nomina o il contratto di uno o più Responsabili delle risorse tecnologiche?

)GTEC07 Esiste un documento, in cui vengono comunicati all'Responsabile/i le attività di cui risponde (vale a dire il controllo, l'installazione, la gestione, la manutenzione ordinaria e straordinaria di impianti e attrezzature), con allegato documento che attesti l'avvenuta comunicazione al responsabile?

)GTEC08 Esiste una circolare informativa diretta al personale, con l'indicazione dei responsabili delle risorse tecnologiche e dei compiti loro assegnati?

)GTEC09 Dall'inventario delle attrezzature utilizzate/funzionanti, risulta, per ciascuna attrezzatura, l'appartenenza al centro di responsabilità?

)GTEC10 Esistono Linee Guida o Protocolli, inerenti l'utilizzo di impianti e attrezzature ritenute pericolose, così come definite nella relazione sulla valutazione dei rischi come da d.lgs. 626/94, trasmessi ai responsabili delle Unità Operative utilizzatrici, e a disposizione del personale utilizzatore?

)GTEC11 Esistono le schede d'intervento relative agli impianti o alle attrezzature sottoposte a manutenzione, con descrizione e data dell'intervento, sottoscritte dal tecnico che ha eseguito l'intervento?

Non Pert.	Accr.	SI	NO	Scadenze Prevista	Scadenze piano adeg. Max	Scadenza Verifica	Esito verifica Data	OK	NOK
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<									

Elenco dei Requisiti generali soddisfatti per Ente e Struttura

CONSIGLIO DELL'ISTITUTO MILANESE MARTINOTTI E STELLINE E DEL P.A.T.

Allegato 2 pag. 5

ura: 07	Struttura solo ambulatoriale - PIO ALBERGO TRIVULZIO	308 - Città di Milano	Non Pert.	Accr.	SI	NO	Scadenze piano addeg.		Scadenza Verifica	Esito verifica	
							Prevista	Max		Data	NOK
	Privata <input type="checkbox"/> Autor. <input checked="" type="checkbox"/> Trans. Accred. <input checked="" type="checkbox"/>										
JVQA01	Il presidio attiva programmi di valutazione e miglioramento delle attività, selezionati in rapporto alle priorità individuate?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>
JVQA02	Esiste una struttura organizzativa (o un responsabile, in relazione alla complessità dell'azienda) che presta alle attività di valutazione e miglioramento della qualità?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>
JVQA03	Annualmente ogni struttura organizzativa effettua al proprio interno, o partecipa ad almeno un progetto di valutazione e verifica di qualità favorendo il coinvolgimento di tutto il personale?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>
JVQA05	I laboratori di analisi, i servizi di anatomia-istologia-citologia, e i centri trasfusionali, prevedono attività di controllo di qualità interne ed esterne? (Attenzione! La domanda è la stessa che viene posta a livello della macroattività specifica "Attività di Laboratorio" (V. requisito OSLAB13); la risposta data deve essere la stessa.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>
JVQA06	I laboratori di analisi, i servizi di anatomia-istologia-citologia, e i centri trasfusionali, partecipano a programmi di miglioramento della qualità? (Attenzione! La domanda è la stessa che viene posta a livello della macroattività specifica "Attività di Laboratorio" (V. requisito OSLAB14); la risposta data deve essere la stessa.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>
JVQA10	Esiste, almeno nel 20% delle unità operative, un sistema di indagini per la valutazione della soddisfazione degli utenti e degli operatori, basato sulla distribuzione, raccolta ed elaborazione di questionari, reclami ed interviste in misura pari al 10% dei pazienti trattati nella singola U.O. in ogni semestre?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>
JVQA12	Esiste un elenco riepilogativo annuale, per settore (dipartimento, o area omogenea o unità operativa) delle azioni legali subite?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>
JVQA13	Esiste un atto di identificazione del responsabile della qualità aziendale?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>
ICOM01	Esiste un atto di assunzione del piano triennale di comunicazione aziendale?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>
ICOM02	Esiste un atto di individuazione di un referente per la comunicazione?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>
ICOM04	La Carta dei Servizi, redatta in conformità alle indicazioni regionali, è distribuita alle seguenti strutture: Istituzioni del territorio; Associazioni di Volontariato; Uffici di Pubblica Tutela; Medici di Medicina Generale; Pediatri di libera scelta?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>
ICOM05	Esistono dei questionari, distribuiti con periodicità annuale, atti a verificare la diffusione dell'informazione?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>
ICOM06	Esiste l'atto di istituzione di un nucleo permanente di operatori, che si occupa della predisposizione ed aggiornamento della Carta dei Servizi, secondo le indicazioni regionali?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>
ICOM07	Esiste una cartellonistica ed una segnaletica in grado di orientare l'utente all'interno della struttura e verso l'uscita?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	24/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>
ICOM08	Esiste una guida riferita almeno ad uno dei seguenti eventi: a) ricovero; b) prestazione ambulatoriale, finalizzata alla trasparenza dell'atto sanitario?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	03/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>
ICOM09	Esistono documenti per l'acquisizione del consenso informato?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	24/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>



Elenco dei Requisiti generali soddisfatti per Ente e Struttura

CONSIGLIO DELL' ISTITUTO MILANESE MARTINOTTI E STELLINE E DEL P.A.T.

Allegato 2 pag 5

ra: 07	Struttura solo ambulatoriale - PIO ALBERGO TRIVULZIO	Privata <input type="checkbox"/> Autor. <input checked="" type="checkbox"/> Trans. Accred. <input checked="" type="checkbox"/>	308 - Città di Milano	Non Pert.	Accr.	SI	NO	Scadenze piano adeg.		Scadenza Verifica	Esito verifica	
								Prevista	Max		Data	OK NOK
SIC01	Esiste l'atto di costituzione del Servizio di Prevenzione e Protezione?			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>
SIC02	Esiste l'atto di nomina o il contratto del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione?			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>
SIC03	Esiste una relazione, con aggiornamento annuale, sulla valutazione dei rischi?			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>
SIC04	Esiste l'atto di nomina o il contratto del medico competente?			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>
SIC05	Esiste l'atto di nomina di un numero di soggetti adeguato alle caratteristiche della struttura, incaricati della prevenzione incendi, della lotta antincendio, dell'evacuazione e del piano di addestramento all'emergenza?			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>
SIC06	Esiste l'atto di nomina dei rappresentanti, designati dai lavoratori, per la sicurezza?			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24/03/99	03/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>



Elenco dei Requisiti soddisfatti per Ente Struttura e U.O.

CONSIGLIO DELL' ISTITUTO MILANESE MARTINOTTI E STELLINE E DEL P.A.T.

Struttura solo ambulatoriale - PIO ALBERGO TRIVULZIO

Privata ☐ Autor. ☒ Trans. Accred. ☒

308 - Città di Milano

Accr.	SI	NO	Scadenze piano adeg.	Max	Scadenza Verifica	Esito verifica
						Data OK NOIK

I.O.: Radiologia/Diagnostica per immagini - 2 -

Attività di Diagnostica per Immagini - 1 -

Posti Letto ☐ Autor. ☒ Trans. Accred. ☐

OSDIM01 E' attivato un sistema di controllo di qualità?

OSDIM02 Vengono comunicati all'utente, al momento della prenotazione dell'indagine diagnostica, i tempi di consegna dei referti?

OSDIM04 Il personale sanitario laureato e/o tecnico è adeguato alla tipologia e al volume delle prestazioni erogate?

OSDIM03 Le prestazioni erogate sono quelle contenute nel nomenclatore tariffario regionale alla branca specialistica "Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica"?

OSDIM05 Durante lo svolgimento dell'attività diagnostica, è presente almeno un medico, in possesso della specializzazione prevista?

OSDIM06 Durante l'orario dell'attività diagnostica, è presente almeno un tecnico di radiologia? (Da tale requisito è esclusa l'attività di ecografia che può essere assicurata dal solo medico)

OSDIM08 Tramite apposita segnaletica, l'utenza è informata circa l'orario di accesso alle prestazioni, le modalità di prenotazione e i tempi di consegna dei referti?

O.: Poliambulatorio - 1 -

Ambulatorio principale (specialità status omogeneo più elevato) - 1 -

Posti Letto ☐ Autor. ☒ Trans. Accred. ☐

OSASA01 Durante lo svolgimento dell'attività ambulatoriale, è prevista la presenza di almeno un medico, indicato quale responsabile delle attività cliniche svolte nell'ambulatorio?

OSASA02 E' prevista la presenza di personale in numero proporzionale agli accessi ambulatoriali e alla tipologia dell'attività svolta?

OSASA03 Tutti i materiali, i farmaci, le confezioni soggetti a scadenza, portano in evidenza la data della scadenza stessa?

OSASA04 Le prestazioni effettuate sono registrate e corredate dalle generalità riferite dall'utente?

OSASA05 Le registrazioni e le copie dei referti vengono conservate secondo le modalità ed i tempi sanciti dalla normativa vigente?

OSASA06 Le prestazioni erogate sono quelle contenute nella/e branca/che specialistica/che del nomenclatore tariffario per la/le quale/i la struttura è accreditata?

OSASA07 Durante l'attività di ciascun ambulatorio, è presente almeno un medico, in possesso della specializzazione nella disciplina di branca/che a cui afferiscono le prestazioni ambulatoriali erogate?





Acer.	SI	NO	Scadenze piano adeg. Prevista	Max	Scadenza Verifica	Esito verifica	
						Data	OK NOK

308 - Città di Milano

Struttura solo ambulatoriale - PIO ALBERGO TRIVULZIO

Privata ☐ Autor. ☒ Trans. Accred. ☒

U.O.: Poliambulatorio - I -

OSASA08 Durante l'orario di accesso dell'utenza, è presente almeno un infermiere professionale?

OSASA09 Tramite apposita segnalistica, l'utenza è informata circa l'orario di accesso alle prestazioni, l'elenco delle specialità disponibili, le modalità di prenotazione e i tempi di consegna dei referti?

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24/03/99	24/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24/03/99	24/03/99	20/11/99	08/08/00	<input checked="" type="checkbox"/>

