

Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'ACCREDITAMENTO

AMBULATORIO di MEDICINA dello SPORT DI PRIMO LIVELLO

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi Indicatori di risultato	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
--------	--	-------------------------------------	---------------------	------------------------	------

3 AMBULATORIO di MEDICINA dello SPORT DI PRIMO LIVELLO - REQUISITI ORGANIZZATIVI

AMBSP01.AC.3.1	In aggiunta ai requisiti generali dell'accreditamento istituzionale devono essere inclusi:				Definizione di Strutture di primo livello: Ambulatori che svolgono attività al fine di rilasciare: a) certificati di idoneità agonistica, secondo i protocolli condivisi, ad esclusione dei portatori di disabilità motorie; b) Certificati di idoneità non agonistica
AMBSP01.AC.3.2	La struttura aderisce al programma di invio dei dati del flusso informativo di cui DGR n° 345 del 11/02/2005 con riferimento al DGR n°2832 del 03/08/1999		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
AMBSP01.AC.3.3	Si tiene documentazione aggiornata sulla partecipazione del personale che opera all'interno della struttura, ad iniziative di formazione ed aggiornamento.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
AMBSP01.AC.3.4.1	Esiste una carta dei servizi dove si trovano le seguenti informazioni: tipologia di struttura, modalità di accesso e modalità di pagamento.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
AMBSP01.AC.3.4.2	La carta dei servizi contiene le specifiche modalità di accesso per i soggetti affetti da specifiche patologie.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	

*I requisiti strutturali e impiantistici non devono essere presi in considerazione nelle seguenti situazioni: 1. nuove strutture di cui è già stata autorizzata la realizzazione 2. strutture già esistenti alle quali è stato autorizzato ampliamento/trasferimento/ristrutturazione 3. strutture già esistenti il cui progetto è stato approvato negli ultimi 5 anni*

**Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'ACCREDITAMENTO**

**AMBULATORIO di MEDICINA dello SPORT DI PRIMO LIVELLO**

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi Indicatori di risultato	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
<b>3</b> AMBULATORIO di MEDICINA dello SPORT DI PRIMO LIVELLO - REQUISITI ORGANIZZATIVI					
AMBSP01.AC.3.5	Esiste modalità di pianificazione dell'attività nell'arco temporale annuale		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
AMBSP01.AC.3.6	Esiste la presenza di protocolli di collaborazione con: Oculista, Neurologo e Otorinolaringaiatra		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
AMBSP01.AC.3.7	Esiste evidenza dell'adesione alle linee guida regionali sulla certificazione		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	

*I requisiti strutturali e impiantistici non devono essere presi in considerazione nelle seguenti situazioni: 1. nuove strutture di cui è già stata autorizzata la realizzazione 2. strutture già esistenti alle quali è stato autorizzato ampliamento/trasferimento/ristrutturazione 3. strutture già esistenti il cui progetto è stato approvato negli ultimi 5 anni*