

## **STANDARD SPECIFICI**

(Scuole in ordine di Area, Classe ed alfabetico secondo le nuove denominazioni delle Scuole individuate nel D.I. n. 68/2015)

Nell'AREA MEDICA (Classe della MEDICINA CLINICA GENERALE E SPECIALISTICA e Classe delle NEUROSCIENZE E SCIENZE CLINICHE DEL COMPORTAMENTO) tra gli standard deve essere contemplata la presenza della medicina interna e ove richiesto delle medicine specialistiche coerentemente con il percorso formativo indicato dal D.I. n. 68/2015

Nell'AREA CHIRURGICA (Classe delle CHIRURGIE GENERALI E SPECIALISTICHE) tra gli standard deve essere contemplata la presenza della chirurgia generale e ove richiesto delle chirurgie specialistiche coerentemente con il percorso formativo indicato dal D.I. n. 68/2015

# **AREA MEDICA**

## CLASSE DELLA MEDICINA CLINICA GENERALE E SPECIALISTICA

**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	Degenza (ove presente o derivabile da Area Omogenea) e/o Day hospital	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Ambulatori	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI</b> almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante e uno nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante	Laboratorio di Immunoematologia			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Laboratori di Citofluorometria			
	Laboratori Immunologia e Allergologia			
	Standard Minimi di Qualità e Sicurezza Per Test di Ipersensibilità ai Farmaci			
	Diagnostica di Fisiopatologia Respiratoria			

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE O COLLEGATA</b>	Radiologia e Diagnostica per Immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Anatomia Patologica	SI	SI	
	Medicina di Laboratorio	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	TECNICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità del personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	INFERMIERI			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>RICOVERI ANNUI</b>	DEGENZA ORDINARIA (ove presente o derivabile da Area Omogenea) DAY HOSPITAL	N. 300	N. 150	Esame documentale
<b>ATTIVITÀ DIAGNOSTICA ANNUA</b>	VISITE AMBULATORIALI DAY SERVICE	N. 1.000	N. 500	
	TEST ALLERGOMETRICI	N. 500	N. 300	



## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI*</b> *ognuno degli standard strutturali deve essere presente sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza/Day hospital e/o Day Surgery</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Dermatologia generale</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Dermatologia allergologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio/Centro MTS</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Dermatologia chirurgica</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno 4 degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita e uno in quella collegata o nell'Azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio Dermatologia oncologica</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio Dermatologia pediatrica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio Fotodiagnostica/fototerapia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Dermatologia cosmetologica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Dermatologia micologica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Malattie cutanee infettive e tropicali</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Diagnostica strumentale</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di microbiologia cutanea e micologica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di cito-isto-immuno-patologia cutanea</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tricologia</li> </ul>			

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico			<b>Autocertificazione attestante la conformità delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	Personale Infermieristico			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>A) RICOVERI (ANNUI)</b>	Degenze/Day hospital	N. 800	N. 200	Esame documentale
<b>B) INTERVENTI CHIRURGICI (ANNUI)</b>	Interventi di media/piccola chirurgia (comprese biopsie)	N. 600	N. 250	
<b>C) VISITE E ATTIVITÀ CLINICHE AMBULATORIALI (ANNUE)</b>	Dermatologia generale Day service	N. 4.000	N. 1.500	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **EMATOLOGIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Trapianti</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI</b> almeno due degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante ed uno nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Coagulazione ed Emostasi</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Immunoematologia (Centro Trasfusionale)</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Genetica e tipizzazione</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di morfologia</li> </ul>			

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini (compresa ecografia)</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	



<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Personale Medico			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	Personale Infermieristico			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>A) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze Attività di day Hospital	N.150	N.75	Esame documentale
<b>B) INTERVENTI ANNUI</b>	Casi di emopatie	N. 100	N. 50	
	Biopsie osteomidollari	N. 50	N. 25	
	Aspirati midollari	N. 100	N. 50	
	Rachicentesi	N. 20	N. 10	
<b>C) ATTIVITÀ DIAGNOSTICA ANNUA</b>	Attività ambulatoriale e/o Day Service	N. 2.000	N. 1.000	
	Trapianti Gestione clinica procedure di raccolta, separazione, criopreserv. cellule staminali	N. 20		
	Gruppi ematici e prove di compatibilità	N. 100		
	Screenings relativi a Patologia emostasi	N. 50		
	Tests monitoraggio terapia anticoagulante	N. 50		

**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL METABOLISMO**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza e/o Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno 3 degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno due devono essere necessariamente presenti nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di diagnostica endocrinologica</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina nucleare</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di andrologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Struttura diagnostica per la valutazione delle malattie tiroidee</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Struttura diagnostica per malattie metaboliche e obesità</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Struttura di diabetologia</li> </ul>			

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>C) SERVIZI GENERALI DELL' AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E QUELLA COLLEGATA</b>	▪ Anatomia patologica	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	
	▪ Medicina di laboratorio	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	TECNICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	INFERMIERI			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>RICOVERI ANNUI</b>	DEGENZA ORDINARIA DAY HOSPITAL	N. 400	N. 200	Esame documentale
<b>ATTIVITA' DIAGNOSTICA ANNUA</b>	VISITE AMBULATORIALI DAY SERVICE	N. 2.500	N. 1.250	
	ESAMI DI LABORATORIO (ENDOCRINOLOGIA)	N.1.000	N. 500	
	CONSULENZE SPECIALISTICHE	N. 200	N. 100	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **GERIATRIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere necessariamente tutti presenti nella struttura di sede e in quella collegata	Degenza	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	RSA o Lungodegenza	SI		
	Ambulatori	SI	SI	
	Day Hospital	SI	SI	
	Riabilitazione	SI		



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno quattro degli standard annessi devono essere presenti nella struttura di sede o nella Azienda che la ospita e due nella struttura collegata o nella Azienda che la ospita	Ecografia diagnostica			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Diagnostica Metabolica			
	Diagnostica Respiratoria			
	Diagnostica Vascolare			
	Diagnostica Cardiologica			
	Diagnostica Urologica			
	Diagnostica Reumatologica			
	Diagnostica Gastroenterologica			
	Diagnostica Otorinolaringoiatria			

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	DEA di 1° o 2° livello	SI		
	Medicina di Laboratorio	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
	MEDICI GERIATRI			
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	INFERMIERI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	TERAPISTI DELLA RIABILITAZIONE			
	OPERATORI TECNICI DELL'ASSISTENZA			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>RICOVERI ANNUI E PRESTAZIONI ANNUE</b> (comprehensive dei ricoveri ospedalieri e in strutture territoriali RSA)	DEGENZE DAY HOSPITAL	N. 900	N. 300	Esame documentale
	RSA E/O LUNGODEGENZA	N. 300		
	ATTIVITÀ AMBULATORIALE E/O DAY SERVICE	N. 800	N. 250	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	▪ Degenza	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Day Hospital	SI	SI	
	▪ Ambulatori	SI	SI	
	▪ UTIC	SI	SI	
	▪ Emodinamica ed Elettrofisiologia	SI	SI	
	▪ Laboratorio Ergometrico	SI	SI	
	▪ Laboratorio Monitoraggio Holter	SI	SI	
	▪ Laboratorio Monitoraggio Pressorio	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<p><b>B) ANNESSI*</b></p> <p>*almeno due degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante ed uno nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio Ecocardiografia Mono-Bidimensionale, Doppler ed Eco-stress e transesofagea</li> </ul>			<p>Esame documentale</p> <p>Eventuale accertamento diretto</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio Diagnostica Vascolare non invasiva</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Riabilitazione cardiologica</li> </ul>			

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini incluso accesso alla Medicina Nucleare</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia Patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura Collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	Personale Infermieristico			



<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura Collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>A) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze ordinarie - UTIC- Day Hospital	N. 1.200	N. 600	CERTIFICAZIONE DEL CENTRO ELABORAZIONE DATI (CED) DELL'AZIENDA DI RIFERIMENTO DELLA SCUOLA
<b>B) AMBULATORI SPECIALISTICI ANNUI</b>	Attività Ambulatoriali Cardiologiche Day service	N. 2.500	N.1.500	
	Cateterismi cardiaci e procedure di Cardiologia Interventistica	N.250	N. 250	
	Angioplastica	N. 250	N. 250	
	Esami di elettrofisiologia e procedure interventistiche	N. 200	N. 100	
	Ecocardiografia M/B e Doppler ed Eco-stress	N. 1.000	N. 500	
	Ecocardiografia transesofagea	N. 200	N. 100	
	Monitoraggio Holter e Pressorio	N. 800	N. 300	
	Diagnostica Vascolare non invasiva	N. 500	N. 200	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	▪ Degenze	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Day Hospital	SI	SI	
	▪ Ambulatori	SI	SI	
	▪ Ecografia diagnostica e terapeutica	SI	SI	
	▪ Endoscopia diagnostica e terapeutica	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno uno deve essere necessariamente presente nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che lo ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Fisiopatologia Digestiva</li> </ul>			Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nutrizione clinica</li> </ul>			Eventuale accertamento diretto

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE</b>	▪ Radiologia diagnostica ed interventistica	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Anatomia Patologica	SI	SI	
	▪ Medicina di Laboratorio	SI	SI	
	▪ DEA di 1° o 2° livello	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura Collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	TECNICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	INFERMIERI			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>RICOVERI ANNUI</b>	DEGENZA E/O DAY HOSPITAL	N. 800	N. 400	Esame documentale
<b>PROCEDURE ENDOSCOPICHE</b>	DIAGNOSTICHE	N. 3.000	N. 1.500	
	TERAPEUTICHE	N. 1.000	N. 500	
<b>PROCEDURE ECOGRAFICHE</b>	DIAGNOSTICHE	N. 1.000	N. 500	
	TERAPEUTICHE/INTERVENTISTICHE	N. 150	N. 75	
<b>AMBULATORIO</b>	GENERALE E SPECIALISTICO DAY SERVICE	N. 2.500	N. 1.250	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO**

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	Degenza con PL di ventilazione meccanica non invasiva	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Day hospital	SI	SI	
	Day Service	SI	SI	
	Ambulatorio di pneumologia generale	SI	SI	
	Ambulatorio/i dedicato/i: ecografia toracica e/o Patologie del sonno e/o Fibrosi Polmonare e/o Asma Bronchiale	SI	SI	
	Laboratorio di diagnostica funzionale	SI	SI	
	Riabilitazione	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI</b> almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante ed uno nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante	Ventilazione meccanica non invasiva			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Endoscopia bronchiale e/o toracica			
	Servizio di Oncologia			
	Unità di terapia semi/intensiva respiratoria			
	Polisonnografia Point			
	Immunologia clinica			



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE O COLLEGATA</b>	Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Chirurgia toracica	SI	SI	
	Medicina di laboratorio	SI	SI	
	Rianimazione o terapia intensiva	SI	SI	
	Anatomia Patologica	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Tecnici di laboratorio			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	Infermieri			

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>RICOVERI ANNUI</b>	Degenza/Prestazioni complesse in DH	N. 500	N. 300	Esame documentale
<b>PRESTAZIONI ASSISTENZIALI ANNUE</b>	Prestazioni in Ambulatorio e/o DS	N. 1.000	N. 500	
	Consulenze specialistiche	N. 400	N. 200	
	Esami strumentali con Tecnica Endoscopica	N. 200	N. 100	
	Casi trattati con ventilazione meccanica	N. 150	N. 50	
	Monitoraggio della funzione CardioRespiratoria nel sonno	N. 300	N. 100	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno 4 degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno due devono essere necessariamente presenti nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di MTS</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio HIV/AIDS</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori epatiti</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Medicina Tropicale</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Batteriologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Parassitologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Biologia Molecolare</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Micologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diagnostica Virologica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia diagnostica e terapeutica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Endoscopia</li> </ul>			

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Rianimazione e terapia intensiva</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	Personale Infermieristico			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>A) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze ordinaria Day Hospital	N. 300	N. 150	Esame documentale
<b>B) PRESTAZIONI SPECIALISTICHE ANNUE</b>	Consulenze specialistiche	N. 300	N. 100	
	Visite ambulatoriali Day service	N. 500	N. 100	



## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **MEDICINA DELLO SPORT E DELL'ESERCIZIO FISICO**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratori</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia diagnostica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ergometria</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostica Cardiovascolare (ECG, ECG dinamico Ecografia Cardiaca, P. arteriosa dinamica) e Respiratoria (spirometria a riposo e dopo sforzo)</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostica Neuromuscolare (EMG, conduzione nervosa, potenziali evocati) ed Articolare (flessometria)</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostica Chimica Clinica ed Ematologica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostica ergometrica aerobica ed anaerobica, dinamometria</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostica ecografica articolare e muscolotendinea</li> </ul>			

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE</b>	▪ Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Farmacologia	SI	SI	
	▪ Medicina di Laboratorio	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE NON MEDICO</b>	Laureati Scienze Motorie			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale non medico al volume assistenziale della struttura</b>
	Personale Tecnico			
	Personale Infermieristico			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) IDONEITA' SPORTIVA AGONISTICA ALL'ANNO</b>	Visite di I livello(accertamenti di base)	N. 800		Esame documentale
	Visite di II livello (accertamenti suppletivi alla visita di I livello)	N. 300		
<b>B) VALUTAZIONI FUNZIONALI E SPORTIVE ALL'ANNO</b>	-Test ergometrici -Test cardiopolmonare - Valutazione clinica e funzionale di atleti disabili (paralimpici)	N. 300	N. 150	Esame documentale
<b>C) RIABILITAZIONE FUNZIONALE, PRESCRIZIONE DELL'ESERCIZIO FISICO E SPORTIVO ALL'ANNO</b>	- Dopo trauma sportivo e/o chirurgia ortopedica - In pazienti con patologie cardiache , respiratorie, nefrologiche, metaboliche.	N. 200	N. 100	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **MEDICINA D'EMERGENZA-URGENZA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	DEA di 1° o 2° livello con accesso tramite triage	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Osservazione Breve Intensiva (OBI)</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Reparto di Medicina di Urgenza</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sistema 118*</li> </ul>	*Struttura indispensabile nella rete formativa		

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno otto degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante e sei nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante. Questi Standard non sono richiesti per la struttura collegata Sistema 118	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatori per il follow-up (per la continuità assistenziale) dei pazienti della Medicina d'urgenza</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Locale / strutture decontaminazione</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Locale a pressione negativa</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Centro Trasfusionale</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diagnostica per immagini (TC, RM)</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ecografia diagnostica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Endoscopia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sala operatoria</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ostetricia e Ginecologia (Sala parto)</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Stroke Unit / Stroke Team</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trauma Center / Trauma Team</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sala emodinamica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Unità di Rianimazione Anestesiologica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Unità Terapia Intensiva Coronarica</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Neurochirurgia</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Traumatologia Ortopedica</li> </ul>				

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambulatori di discipline cliniche caratterizzanti (almeno 12)</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elisoccorso</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trasporti inter-ospedalieri</li> </ul>			



<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE</b>	▪ Diagnostica per Immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Ecografia	SI	SI	
	▪ Medicina di Laboratorio	SI	SI	
	▪ Servizio di Anestesiologia	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale non medico al volume assistenziale della struttura</b>
	Personale Infermieristico			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>ACCESSI OSPEDALIERI E RICOVERI ANNUALI</b>	ACCESSI DEA	N. 80.000	N. 45.000	Esame documentale
	RICOVERI DI PAZIENTI ATTRAVERSO IL DEA	N. 7.000	N. 4.000	
<b>INTERVENTI TERRITORIALI</b>	EVENTI	N. 10.000		Esame documentale

**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MEDICINA DI COMUNITA' E DELLE CURE PRIMARIE**

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti necessariamente presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	Degenze e/o Day Hospital	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Ambulatorio generale	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> * almeno due degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	Ambulatori			Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	Laboratorio di Statistica Medica, Informatica ed Epidemiologica			
	Servizi di emergenza-urgenza territoriali			
	Servizi sanitari e socio-sanitari territoriali			

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	DEA di 1° o 2° livello	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Diagnostica per Immagini	SI	SI	
	Medicina di Laboratorio	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE</b>	Infermieri e altre professioni sanitarie e sociali			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze e/o Day Hospital	N. 1.000	N. 500	Esame documentale
<b>B) ATTIVITÀ ASSISTENZIALE</b>	Attività di presa in carico all'anno	N. 1.000	N. 500	



## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **MEDICINA INTERNA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede sia in quella collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno cinque degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante e tre nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia diagnostica</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratori diagnostici di funzionalità respiratoria funzionalità cardiaca Endoscopia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nutrizione clinica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Immunoematologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Gastroenterologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Diabetologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Reumatologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Endocrinologia</li> </ul>			

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	▪ Diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Medicina di laboratorio	SI	SI	
	▪ DEA di 1° o 2° livello	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	Personale Infermieristico			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>RICOVERI ANNUI</b>	Degenze/Day Hospital	N. 1.200	N. 600	Esame documentale
<b>PRESTAZIONI ASSISTENZIALI ANNUE</b>	Ambulatori/Day service/Ambulatori integrati	N. 1.800	N. 900	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **MEDICINA TERMALE**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata per come indicato a lato	<ul style="list-style-type: none"> <li>Degenza e/o Day Hospital in strutture internistiche.</li> </ul>	SI	NO	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fisiatria</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA.
<b>B) ANNESSI</b> almeno tre degli annessi devono essere presenti nella struttura di sede o nell'azienda ospitante la struttura ed uno deve essere presente nella struttura collegata o nell'azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ecografia diagnostica</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio per la funzionalità respiratoria</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio per la funzionalità cardiaca</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostica urologica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostica reumatologica</li> </ul>			

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA.</b>
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	• Diagnostica immagini	SI	NO	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	• Anatomia patologica	SI	NO	
	• Medicina di laboratorio	SI	NO	



<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medici Chirurghi</li> </ul>			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personale Tecnico</li> </ul>			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personale infermieristico</li> </ul>			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>RICOVERI ANNUI</b>	Degenze e/o Day Hospital derivanti da strutture internistiche	N. 400	N. 200	Esame documentale
<b>PRESTAZIONI ANNUE</b>	Ambulatori Day service	N. 500	N. 250	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **NEFROLOGIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenze e/o Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Emodialisi</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia renale</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che lo ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dialisi peritoneale</li> </ul>			Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Centro trapianti</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio ipertensione</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Centro antidiabetico</li> </ul>				

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di Sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Urologia</li> </ul>	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura Collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI CHIRURGHI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	TECNICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	INFERMIERI			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>A) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze + Day Hospital	N.300	N. 250	Esame documentale
<b>B) AMBULATORI SPECIALISTICI</b>	Ambulatori Day service	N. 1.000	N. 500	Esame documentale
	Emodialisi	N. 800	N. 400	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **ONCOLOGIA MEDICA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere necessariamente tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno 5 degli annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante e 3 devono essere presenti nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Preparazione farmaci centralizzata oppure con ambiente e personale <i>ad hoc</i></li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Endoscopia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dermatologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ematologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gastroenterologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ginecologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Neurologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Otorinolaringoiatria</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pneumologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Urologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ortopedia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Senologia</li> </ul>			

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	▪ Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Anatomia patologica	SI	SI	
	▪ Radioterapia	SI	SI	
	▪ Medicina di laboratorio	SI	SI	
	• Psicologia	SI	SI	
	• Medicina nucleare	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI CHIRURGI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	PERSONALE INFERMIERISTICO			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>RICOVERI ANNUI</b>	DEGENZE e/o DAY HOSPITAL	N. 1.500	N. 750	Esame documentale
<b>PRESTAZIONI ANNUE</b>	AMBULATORIO DAY SERVICE	N. 2.000	N. 1.000	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: REUMATOLOGIA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>Degenze e/o Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatorie ambulatoriali (Day service, macroattività complesse) prestazioni complesse (Week hospital, ambulatoriali complesse)</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno due devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio immuno-reumatologia-malattie metaboliche dell'osso</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia articolare</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Capillaroscopia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio per M.O.C.</li> </ul>			

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia Patologica</li> </ul>	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	Personale Infermieristico			



<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze + Day Hospital	N. 250	N. 200	Esame documentale
<b>B) AMBULATORI SPECIALISTICI ANNUI</b>	Attività Ambulatoriali Reumatologiche (anche complesse) Day service	N. 4.000	N. 2.500	Esame documentale

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE**

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura Collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	Ambulatorio di disturbi della nutrizione	SI	NO	Esame documentale
	Ambulatorio di Dietologia	SI	SI	Eventuale accertamento diretto

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI</b> almeno uno degli standard annessi deve essere presente nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	Laboratorio di Igiene e Profilassi			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Laboratorio di nutrigenetica e nutrigenomica			
	Laboratorio chimico tossicologico			

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura Collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Medicina di laboratorio	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE</b>	Ricercatori - Tecnici laureati			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale al volume assistenziale della struttura</b>
	Dirigenti medici			
	Tecnici			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>VISITE E CONSULENZE/ANNO</b>	Valutazione dello stato nutrizionale	N. 250	N. 125	Esame documentale
	Intervento dietetico nutrizionale e nutrizione artificiale	N. 1.000	N. 500	
<b>ATTIVITÀ DI LABORATORIO/ANNO</b>	Analisi Cliniche, Genetiche e Diagnostiche	N. 500	N. 250	

CLASSE DELLE NEUROSCIENZE E SCIENZE CLINICHE DEL  
COMPORTAMENTO

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **NEUROLOGIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata, la stroke unit può essere presente nella struttura di sede o nella struttura collegata	▪ Degenze	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Stroke unit	SI	SI	
	▪ Day Hospital	SI	SI	
	▪ Ambulatorio generale	SI	SI	
	▪ Ambulatori Specialistici - epilessie cefalee - disordini del movimento - demenze	SI	SI	
	▪ Ecografia diagnostica	SI	SI	
	▪ Laboratorio di Elettroencefalografia	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di Sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che lo ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratori di EMG/ENG e potenziali evocati</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratori di Neurochimica clinica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratori di neuropsicologia clinica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Neuroriabilitazione</li> </ul>			

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di Sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	<p>Esame documentale</p> <p>Eventuale accertamento diretto</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Neuroradiologia</li> </ul>	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	MEDICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE PARASANITARIO</b>	TECNICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	INFERMIERI			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>A) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N.400	N. 400	Esame documentale
	Day Hospital	N.600	N. 300	
<b>B) PRESTAZIONI ANNUE</b>	Visite ambulatoriali Day service	N.1.000	N. 500	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **NEUROPSICHIATRIA INFANTILE**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenze e/o Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Elettroencefalografia</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di psicodiagnostica</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di Sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<p><b>B) ANNESSI*</b>  *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che lo ospita</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="499 416 976 456">▪ Laboratorio di neurofisiologia</li> <li data-bbox="499 512 976 592">▪ Laboratorio di neuropsicologia clinica</li> <li data-bbox="499 632 976 743">▪ Laboratorio e/o servizio di psicoterapia dell'infanzia e dell'adolescenza</li> <li data-bbox="499 799 976 879">▪ Laboratorio e/o servizio di riabilitazione dell'età evolutiva</li> <li data-bbox="499 967 696 1007">▪ Logopedia</li> <li data-bbox="499 1142 707 1182">▪ Fisioterapia</li> </ul>			<p>Esame documentale  Eventuale accertamento diretto</p>

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di Sede</b>	<b>Struttura Collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE</b>	▪ Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Medicina di laboratorio	SI	SI	
	▪ Pediatria	SI	SI	
	▪ Neurologia	SI	SI	
	▪ Psichiatria	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	MEDICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE PARASANITARIO</b>	TECNICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	PERSONALE INFERMIERISTICO E/O DELLA RIABILITAZIONE DELL'ETA' EVOLUTIVA			



<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>RICOVERI ANNUI</b>	Degenze e/o Day Hospital	N. 800	N. 400	Esame documentale
<b>PRESTAZIONI ANNUE</b>	Ambulatori e/o Prestazioni Ambulatoriali Complesse Day service	N. 1.500	N. 750	

**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: PSICHIATRIA**

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	- Degenze o day hospital	SI	SI	Esame documentale
	- Ambulatori	SI	SI	Eventuale accertamento diretto

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante	Psicogeriatría			Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	Psichiatria di consultazione			
	Neurologia			
	Psicoterapia			
	Riabilitazione psichiatrica			
	Neuropsichiatria infantile			
	Ambulatori territoriali			
	Psicologia			

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	DEA di 1° o 2° livello	SI	SI	
	Medicina di laboratorio	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale tecnico			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	Personale infermieristico o dei servizi sociali			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) RICOVERI/ANNO</b>	Degenze e/o day hospital	N.300	N.150	Esame documentale
<b>B) PRESTAZIONI/ANNO</b>	Ambulatori Day service	N. 600	N. 300	

## CLASSE DELLA MEDICINA CLINICA DELL'ETA' EVOLUTIVA

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **PEDIATRIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza/ Day Hospital/ Osservazione breve</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori/Day Service</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno 5 degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante e 3 nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia intensiva</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia diagnostica e terapeutica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia interventistica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nutrizione clinica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Immunoematologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di pediatria gastroenterologica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di pediatria endocrinologica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di pediatria neurologica</li> </ul>			

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
	▪ Ambulatorio di psichiatria infantile			
	▪ Ambulatorio genetica medica			
	▪ Ambulatorio di infettivologia			
	▪ Ambulatorio di pediatria oncoematologica			
	▪ Ambulatorio di pediatria cardiologica			
	▪ Ambulatorio di pediatria pneumologica			
	▪ Ambulatorio di pediatria nefrologica			

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	PEDIATRI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	INFERMIERI PEDIATRICI INFERMIERI TECNICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale al volume assistenziale della struttura</b>

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>TIPOLOGIA</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>RICOVERI ANNUI</b>	Degenza/ Day Hospital/ Osservazione breve	N. 1.500	N.500	Esame documentale
<b>PRESTAZIONI ANNUE</b>	Ambulatori/Day Service	N. 2.000	N. 1.000	

# **AREA CHIRURGICA**

## CLASSE DELLE CHIRURGIE GENERALI E SPECIALISTICHE

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **CHIRURGIA GENERALE**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DaySurgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno quattro degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Attività Senologica</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia dei Trapianti</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia bariatrica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fisiopatologia esofagea</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Attività endocrino chirurgica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Attività di proctologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diagnostica Vascolare</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diagnostica ecografica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Endoscopia diagnostica e terapeutica</li> </ul>			

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	▪ Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Anatomia patologica	SI	SI	
	▪ Anestesia e Rianimazione	SI	SI	
	▪ Terapia del dolore	SI	SI	
	▪ Terapia intensiva	SI	SI	
	▪ Medicina di Laboratorio	SI	SI	
	▪ Oncologia medica	SI	SI	
	▪ Medicina Generale	SI	SI	
▪ DEA di 1° o 2° livello o servizio di emergenza urgenza	SI			

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	TECNICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità del personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	INFERMIERI			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N. 100	N. 50	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N. 200	N. 100	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N. 300	N. 150	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N. 800	N. 400	Esame documentale
	Day Hospital e/o Day Surgery	N. 400	N. 200	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **CHIRURGIA PEDIATRICA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DaySurgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Urologia Pediatrica</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia diagnostica e terapeutica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Endoscopia diagnostica e terapeutica</li> </ul>			

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anestesia e rianimazione</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia del dolore</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia intensiva</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia intensiva neonatale</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI		

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	TECNICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità del personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	INFERMIERI			



<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N.50	N.25	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N.150	N.75	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N.370	N.200	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N.500	N.350	Esame documentale
	Day Hospital e/o Day Surgery	N.300	N.50	

**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: CHIRURGIA PLASTICA, RICOSTRUTTIVA ED ESTETICA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI:</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DaySurgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia della mano e degli arti</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Centro Ustioni</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Microchirurgia ricostruttiva</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia estetica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia ricostruttiva postoncologica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia ricostruttiva della mammella</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia post-chirurgica bariatrica</li> </ul>			

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	▪ Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Anestesia e rianimazione	SI	SI	
	▪ Terapia del dolore	SI	SI	
	▪ Terapia intensiva	SI	SI	
	▪ Anatomia patologica	SI	SI	
	▪ Medicina di Laboratorio	SI	SI	
	▪ DEA di 1° o 2° livello	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	TECNICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	INFERMIERI			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N. 50	N. 25	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N. 120	N. 60	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N. 250	N. 125	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N. 250	N. 125	Esame documentale
	Day Hospital e/o Day Surgery	N. 350	N. 175	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **GINECOLOGIA E OSTETRICIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Day Surgery/Day hospital</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale parto</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia diagnostica</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> almeno quattro degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita e due degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che li ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Neonatologia</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia intensiva neonatale</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fisiopatologia della riproduzione</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Endocrinologia ginecologica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Endoscopia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Uro-ginecologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina perinatale</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Psicoprofilassi ostetrica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diagnosi prenatale</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Genetica e/o citogenetica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Senologia</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Oncologia ginecologica</li> </ul>				



<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	▪ Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Medicina di Laboratorio	SI	SI	
	▪ Anatomia Patologica	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Tecnici			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	Infermieri			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	INTERVENTI DI ALTA CHIRURGIA	N.100	N.25	Esame documentale Esame documentale
	INTERVENTI DI MEDIA CHIRURGIA	N.150	N.50	
	INTERVENTI DI PICCOLA CHIRURGIA	N.200	N.100	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	PARTI	N.1000	N.500	
	DAY HOSPITAL DAY SURGERY	N.800	N.400	
<b>C) ATTIVITÀ AMBULATORIALE ANNUE</b>	DIAGNOSI E PREVENZIONE ONCOLOGICA/GINECOLOGICA	N.800	N.400	
	DIAGNOSI E PREVENZIONE OSTETRICA	N.800	N.400	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI:</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	▪ Degenza	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ DaySurgery	SI	SI	
	▪ Sale operatorie	SI	SI	
	▪ Sala gessi	SI	SI	
	▪ Ambulatori	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) ANNESSI*</b> *almeno due degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Unità spinale</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Artroscopia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Oncologia dell'apparato locomotorio</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia ricostruttiva osteoarticolare</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia intensiva</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Traumatologia</li> </ul>			

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia fisica e riabilitativa</li> </ul>	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	Personale Infermieristico			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N. 150	N. 50	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N. 350	N. 175	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N. 500	N. 250	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N. 800	N. 400	Esame documentale
	Day Hospital e/o Day Surgery	N. 400	N. 200	



## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **UROLOGIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Day Surgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno due degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	.	.	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Endoscopia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	.	.	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Urodinamica</li> </ul>	.	.	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Oncologia urologica</li> </ul>	.	.	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Infermieristico			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N.100	N.40	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N.200	N.100	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N.300	N.150	
	Attività diagnostica mininvasiva	N.1.000	N.500	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N.600	N.300	Esame documentale
	Day Hospital - DaySurgery	N.600	N.300	

## CLASSE DELLE CHIRURGIE DEL DISTRETTO TESTA E COLLO

**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI:</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DaySurgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ortodontia</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Odontostomatologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia orale</li> </ul>			



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di Sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anestesia e rianimazione</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia del dolore</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia intensiva</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI		

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	Personale Infermieristico			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N.150	N.50	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N.250	N.75	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N.300	N.100	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N.500	N.200	Esame documentale
	Day Hospital e/o Day Surgery	N.300	N.100	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **NEUROCHIRURGIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DaySurgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<p><b>B) ANNESSI*</b>  *almeno uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Neurofisiopatologia</li> </ul>			<p>Esame documentale  Eventuale accertamento diretto</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Neurofisiologia funzionale</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Neuroradiologia</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia intensiva</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anestesia e rianimazione</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia del dolore</li> </ul>				

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di Sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia fisica e riabilitativa</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI		

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	TECNICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	INFERMIERI			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	INTERVENTI DI ALTA CHIRURGIA	N. 80	N. 40	Esame documentale
	INTERVENTI DI MEDIA CHIRURGIA	N. 150	N. 75	
	INTERVENTI DI PICCOLA CHIRURGIA	N. 300	N. 150	
<b>RICOVERI ANNUI</b>	DEGENZE	N. 600	N. 300	Esame documentale



## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **OFTALMOLOGIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di Sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	▪ Degenza	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ DaySurgery	SI	SI	
	▪ Sale operatorie	SI	SI	
	▪ Ambulatori	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ortottica</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Glaucomatologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Retinologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia laser segmento anteriore</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia laser segmento posteriore</li> </ul>			

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di Sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI CHIRURGHI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	TECNICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	INFERMIERI			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N.150	N. 50	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N. 250	N. 125	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N. 300	N. 150	
<b>ATTIVITA' AMBULATORIALE</b>	Visite ambulatoriali, procedure di chirurgia ambulatoriale	N. 5.000	N. 2.000	Esame documentale
<b>RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N. 100	N. 50	Esame documentale
	Day Hospital/ DaySurgery	N. 200	N. 100	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **OTORINOLARINGOIATRIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	▪ Degenza	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ DaySurgery	SI	SI	
	▪ Sale operatorie	SI	SI	
	▪ Ambulatori	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Audiologia</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Vestibologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Foniatria</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Rinoallergologia</li> </ul>			

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI	SI	



<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	Personale Infermieristico			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N. 150	N. 50	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N. 250	N. 125	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N.300	N.150	
<b>B) ATTIVITA' AMBULATORIALI</b>	Visite ambulatoriali e procedure di chirurgia ambulatoriale	N. 5.000	N. 2.000	Esame documentale
<b>C) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N. 500	N. 200	Esame documentale
	Day Hospital e/o DaySurgery	N. 300	N. 150	

## CLASSE DELLE CHIRURGIE CARDIO-TORACO-VASCOLARE

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **CARDIOCHIRURGIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	▪ Degenza	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Sale operatorie	SI	SI	
	▪ Ambulatori	SI	SI	
	▪ Terapia Intensiva	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio emodinamica e biopsie endomiocardiche</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia diagnostica per chirurgia endovascolare</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Neonatologia e terapia intensiva pediatrica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cardiologia pediatrica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Trapiantologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cardiologia interventistica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia vascolare/endovascolare</li> </ul>			

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Anestesia e rianimazione	SI	SI	
	Terapia Intensiva	SI	SI	
	Medicina di Laboratorio	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	Personale Infermieristico			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Cardiochirurgia	N. 300	N. 300	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia (anche come parte di intervento maggiore)	N. 100	N. 100	
	Interventi di Piccola Chirurgia (anche come parte di intervento maggiore)	N. 100	N. 100	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N. 300	N. 300	Esame documentale



## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **CHIRURGIA TORACICA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed due degli standard annessi devono essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fisiopatologia respiratoria e/o pneumologica</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fisiopatologia esofagea</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anestesia e rianimazione</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia del dolore</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia intensiva</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia diagnostica e terapeutica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Endoscopia diagnostica e terapeutica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Riabilitazione respiratoria</li> </ul>			

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA 1° o 2° livello</li> </ul>	SI		

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	TECNICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	INFERMIERI			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	INTERVENTI DI ALTA CHIRURGIA	N. 80	N. 50	Esame documentale
	INTERVENTI DI MEDIA CHIRURGIA	N. 130	N. 100	
	INTERVENTI DI PICCOLA CHIRURGIA	N. 150	N. 100	
<b>RICOVERI ANNUI</b>	DEGENZE	N. 500	N. 250	Esame documentale

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **CHIRURGIA VASCOLARE**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI:</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DaySurgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno due degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia diagnostica e terapeutica</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia diagnostica intraoperatoria</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia interventistica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Angiologia</li> </ul>			

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anestesia e rianimazione</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia del dolore</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia intensiva</li> </ul>	SI	SI	



<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	TECNICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	INFERMIERI			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N.100	N.50	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N.200	N.100	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N.300	N.150	
	Chirurgia endovascolare	N.50	N.25	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N.500	N.250	Esame documentale
	Day Hospital e/o Day Surgery	N.200	N.100	
<b>C) ATTIVITÀ AMBULATORIALE ANNUE</b>	Ambulatori	N. 800	N. 400	Esame documentale
	Diagnostica non invasiva	N. 800	N. 400	

## **AREA SERVIZI CLINICI**

## CLASSE DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DI LABORATORIO

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **ANATOMIA PATOLOGICA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di campionamento dei prelievi (esame macroscopico)</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Istopatologia</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Citodiagnostica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Immunocitochimica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sala settoria</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno due degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Diagnostica intraoperatoria</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Patologia ultrastrutturale</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Biologia molecolare diagnostica</li> </ul>			

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura Collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI CHIRURGHI	SI	SI	<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	TECNICI	SI	SI	<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>RISCONTRI DIAGNOSTICI NECROSCOPICI ANNUI</b>	Esecuzione del riscontro e valutazione istopatologica	N. 30	N. 15	Esame documentale
<b>ESAMI ISTOPATOLOGICI ANNUI</b>	Esame macroscopico di pezzi chirurgici	N. 900	N.450	Esame documentale
	Diagnosi istopatologiche, eventualmente corredate di indagini istochimiche, immunoistochimiche, ultrastrutturali, morfometriche e di biologia molecolare	N. 6.500	N. 3.500	
	Diagnosi istologiche estemporanee intra-operatorie	N. 200	N. 150	
<b>ESAMI CITOPATOLOGICI ANNUI</b>	Diagnosi di citopatologia (inclusa la citologia aspirativa con ago sottile)	N. 2.000	N. 1.000	Esame documentale



## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata*	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata	▪ Ambulatorio e Unità di prelievo	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Accettazione, smistamento e refertazione campioni	SI	SI	
	▪ Laboratorio di Batteriologia clinica	SI	SI	
	▪ Laboratorio di Micologia clinica	SI	SI	
	▪ Laboratorio di Immunologia microbiologica	SI	SI	
	▪ Laboratorio di Virologia clinica	SI	SI	
	▪ Laboratorio di Parassitologia clinica	SI	SI	

\* Le strutture collegate devono essere Servizi Autonomi di Microbiologia

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<p><b>B) ANNESSI*</b>  *almeno uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda che la ospita.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Attività di Microbiologia ambientale</li> </ul>			<p>Esame documentale  Eventuale accertamento diretto</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Attività di Microbiologia alimentare</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Attività per il controllo e sorveglianza microbiologica delle infezioni ospedaliere</li> </ul>			

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE DELLA DIRIGENZA SANITARIA</b>	Medici Chirurghi Biologi	SI	SI	<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei dirigenti al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico	SI	SI	<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	Personale di supporto	SI	SI	

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) ATTIVITÀ DIAGNOSTICA ANNUA</b>	▪ Esami batteriologici	N. 50.000	N. 25.000	Esame documentale
	▪ Esami virologici	N. 20.000	N. 10.000	
	▪ Esami micologici	N. 6.000	N. 3.000	
	▪ Esami parassitologici	N. 2.000	N. 1.000	
	▪ Esami immunologici	N. 80.000	N. 40.000	
	▪ Esami in urgenza	N. 300	N. 150	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **PATOLOGIA CLINICA E BIOCHIMICA CLINICA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori e Unità di prelievo</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Chimica Clinica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Immunochimica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Ematologia ed emocoagulazione</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Microbiologia e Virologia</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell’Azienda che la ospita ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di citopatologia</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di diagnostica molecolare</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Citogenetica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di farmacocinetica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di tossicologia e controllo ambientale e monitoraggio droghe e farmaci (antidoping)</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio per la tipizzazione cellulare e tissutale e per le cellule staminali</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio diagnostico per la medicina della riproduzione</li> </ul>			

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	DIRIGENTI SANITARI NON MEDICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	TECNICI			
	INFERMIERI			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>ATTIVITÀ DIAGNOSTICA ANNUA</b>	Laboratorio di Chimica Clinica	N. 300.000	N. 150.000	Esame documentale
	Laboratorio di Immunochimica	N. 50.000	N. 20.000	
	Laboratorio di Ematologia ed emocoagulazione	N. 200.000	N. 150.000	
	Laboratorio di Microbiologia e Virologia	N.80.000	N. 50.000	
	Attività diagnostica di casi clinici	N. 10.000	N. 7.500	



## CLASSE DELLA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **MEDICINA NUCLEARE**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata	Degenze e/o day hospital (*)	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Tomografo PET/TC	SI	SI	
	Gamma Camera multitestata SPECT o SPECT /TC	SI	SI	
	Laboratorio preparazione radiofarmaci con attrezzatura per controlli di qualità	SI	SI	
	Fisica Sanitaria o competenza di fisica medica e radioprotezione	SI	SI	

(\*) Standard che deve essere presente nelle strutture (Ospedali) in cui opera la Scuola in quanto elemento qualificante dell'Ospedale e della complessità/varietà della casistica; può, pertanto, non essere a gestione diretta della UOC di Medicina Nucleare

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>B) ANNESSI*</b> almeno 3 degli standard annessi devono essere presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita e 2 nella struttura collegata o nella Azienda che la ospita	Ciclotrone con laboratorio per sintesi di radiofarmaci.(**)			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Laboratorio di immunometria con catena conteggio.			
	Ecografia (*)			
	Sistemi per chirurgia radioguidata o contatore per diagnostica non imaging con radionuclidi/radiofarmaci.			
	TC (*)			
	Marche cellulari			

(\*) Standard che deve essere presente nelle strutture (Ospedali) in cui opera la Scuola in quanto elemento qualificante dell'Ospedale, della complessità/varietà della casistica e della possibilità di confronto con specialisti di disciplina affine; può, pertanto, non essere a gestione diretta della UOC di Medicina Nucleare

(\*\*) Se non presente nelle strutture della rete, si instaurano apposite convenzioni con strutture esterne che non occorre siano accreditate

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE LAUREATO MEDICO E NON MEDICO</b>	MEDICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	INFERMIERI TECNICI DI RADIOLOGIA			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>ATTIVITÀ DIAGNOSTICHE</b>	Esami diagnostici /anno	N. 3.000	N. 1.500	Esame documentale
<b>ALTRE METODICHE</b>	Indagini di diagnostica non imaging con radionuclidi per anno (LFN sentinella/iodocaptazioni, densitometrie Etc.)	N. 50	N. 25	Esame documentale
	Terapia con radionuclidi o radiofarmaci/anno	N. 50	N. 25	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **RADIODIAGNOSTICA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura Collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	▪ Radiologia Tradizionale	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Mammografia	SI	SI	
	▪ Radiologia Interventistica	SI	SI	
	▪ Ecografia e Eco-color Doppler	SI	SI	
	▪ Tomografia Computerizzata	SI	SI	
	▪ Risonanza Magnetica	SI	SI	
	▪ Sistema RIS-PACS	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno uno deve essere presente nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Angiografia</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Densitometria ossea</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Neuroradiologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia pediatrica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ TC-PET</li> </ul>			



<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E COLLEGATA</b>	▪ Fisica Sanitaria (*)	SI		Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ DEA di 1° o 2° livello	SI	SI	
	▪ Medicina Nucleare (*)	SI		
	▪ Medicina di Laboratorio	SI	SI	

(\*) deve essere presente almeno in una sede della rete formativa

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura Di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici chirurghi	SI	SI	<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale tecnico, personale infermieristico	SI	SI	<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>ESAMI DIAGNOSTICI E PROCEDURE INTERVENTISTICHE ANNUE</b>	Radiologia tradizionale	N. 6.500	N. 4.500	Esame documentale
	TC in parte in combinazione con PET	N. 3.500	N. 1.500	
	Ecografia ed Eco-color Doppler	N. 3.000	N. 1.500	
	Radiologia Vascolare ed interventistica	N. 700	N. 350	
	RM	N. 2.000	N. 700	
	Mammografia	N. 1.500	N. 350	
	Neuroradiologia	N. 1.000	N. 350	
	Radiologia Odonto+Maxillo	N. 350	N. 150	
	Esami radiologici di Pronto soccorso	N. 2.000	N. 700	

**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: RADIOTERAPIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza e/o day hospital</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Almeno due unità di alta energia</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ TC+/- simulazione tradizionale</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno uno standard annesso deve essere nella struttura di sede o nella Azienda che la ospita ed uno nella struttura collegata o nella azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reparto di brachiterapia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sezione dosimetria con TPS</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> </ul>	

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini con TC e RM</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina Nucleare</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura Di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi	SI	SI	<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico	SI	SI	<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) PAZIENTI TRATTATI ALL'ANNO</b>	Fasci esterni	N. 300	N. 150	Esame documentale
	Brachiterapia	N. 20	N. 10	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N. 200	N. 100	Esame documentale
	Day Hospital	N. 150	N. 50	



## CLASSE DEI SERVIZI CLINICI SPECIALISTICI

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: ANESTESIA RIANIMAZIONE, TERAPIA INTENSIVA E DEL DOLORE

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata	• Degenze di Rianimazione e/o Terapie Intensive	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	• Terapia del dolore	SI	SI	
	• Sale operatorie	SI	SI	
	• Medicina d'Urgenza e Accettazione con PS e OBI	SI		
	• Sistema 118	SI		
	• Chirurgie Generale e Specialistiche (Medicina Perioperatoria)	(*)		
	• Medicina Interna e Specialistiche	(*)		
	• Sistema Gestione Rischio	SI		

(\*) almeno 5 delle seguenti specialistiche dovrebbero essere garantite:

- a) Ostetricia e Ginecologia
- b) Otorinolaringoiatria (anche interventi in età pediatrica)
- c) Ortopedia e traumatologia (anche interventi in età pediatrica)
- d) Urologia (anche interventi in età pediatrica)
- e) Chirurgia toracica (almeno attività di Chirurgia Toracica)
- f) Chirurgia pediatrica
- g) Pediatria

Inoltre devono essere garantite nella Rete (Hub&Spoke):

- h) Attività ambulatoriale giornaliera di Terapia del Dolore
- e) Attività per la rete Cure Palliative/Hospice

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di Sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> * almeno 8 degli annessi devono essere necessariamente presente nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita e 6 nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servizio Immunotrasfusionale</li> </ul>	•	•	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ecografia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	•	•	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostica per immagini (TAC, RMN)</li> </ul>	•	•	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Endoscopia</li> </ul>	•	•	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ostetricia e Ginecologia (Sala Parto)</li> </ul>	•	•	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Neonatologia (TIN)</li> </ul>	Struttura indispensabile nella rete formativa		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicina Interna e specialistiche</li> </ul>	•	•	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trauma Center / Trauma Team (*)</li> </ul>	Struttura indispensabile nella rete formativa		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sala emodinamica</li> </ul>	•	•	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Neurochirurgia (opzionale Terapia Intensiva specialistica)</li> </ul>	Struttura indispensabile nella rete formativa		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Traumatologia ortopedica</li> </ul>	•	•	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sistema rapida risposta emergenza in ospedale (RRS, MET...)</li> </ul>	Struttura indispensabile nella rete formativa		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elisoccorso</li> </ul>	Struttura indispensabile nella rete formativa		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Terapia Intensiva Cardiologica (UTIC)</li> </ul>	Struttura indispensabile nella rete formativa		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cardiocirurgia e terapia intensiva specialistica</li> </ul>	Struttura indispensabile nella rete formativa		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stroke Unit / Stroke Team</li> </ul>	Struttura indispensabile nella rete formativa			

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di Sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trasporti interospedalieri</li> </ul>	Struttura indispensabile nella rete formativa		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rete Terapia Dolore</li> </ul>	Struttura indispensabile nella rete formativa		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rete Cure Palliative - Hospice</li> </ul>	Struttura indispensabile nella rete formativa		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Terapia iperbarica (**)</li> </ul>	Struttura indispensabile nella rete formativa		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tossicologia (**)</li> </ul>	Struttura indispensabile nella rete formativa		

con (\*) l'apprendimento delle relative attività professionalizzanti può avvenire tramite simulazione per una percentuale massima del 50%.

(\*\*) L'apprendimento delle attività professionalizzanti può avvenire tramite simulazione per una percentuale massima del 50%.

Laddove non si raggiungano gli standard a livello regionale si prevede la possibilità di sviluppo reti interregionali

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	• Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	• Medicina di laboratorio	SI	SI	
	• Cardiologia	SI	SI	
	• Neurologia	SI	SI	
	• Pronto soccorso di 1° e 2° livello	SI		

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	ANESTESISTI RIANIMATORI	SI	SI	<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	INFERMIERI	SI	SI	<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>ANESTESIE/ANNO</b>	Anestesia generale	N. 5.000	N. 2.500	Esame documentale
	Anestesia Loco Regionale	N. 2.000	N. 1.000	Analisi Logbook Innovazioni tecnologiche Simulazione per ANTS
<b>RICOVERI ANNUI</b>	Centro di Rianimazione e Terapie Intensive	N. 300	N. 150	Esame documentale  Analisi Logbook Innovazioni tecnologiche Simulazione per ANTS

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **AUDIOLOGIA E FONIATRIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata	Ambulatorio visite audiologiche foniatriche	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	Ambulatori specifici:			
	1. Terapia della sordità infantile	SI	SI	
	2. Terapia delle vertigini	SI	SI	
	3. Terapia delle patologie della voce, della parola e della deglutizione	SI	SI	
	Diagnostica audiometria	SI	SI	
	Diagnostica strumentale della voce e della comunicazione	SI	SI	
	Diagnostica vestibolare	SI	SI	
	Diagnostica ausili protesici acustici <ul style="list-style-type: none"> <li>• Controllo elettroacustico</li> <li>• Diagnostica in campo libero</li> </ul>	SI	SI	
	Terapia logopedica	SI	SI	
	Diagnostica elettrofisiologica potenziali uditivi evocati	SI	SI	
Diagnostica audiometrica neonatale ed infantile	SI	SI		
Valutazione audiologico-foniatrica per impianti cocleari	SI	SI		



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> * almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	Diagnostica elettrofisiologica nei bambini			Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	Diagnostica vestibolare			
	Diagnostica neuropsicologica			
	Attività chirurgica audiologica e foniatria			
	Diagnostica delle deglutopatie			
	Laboratorio ausili per la comunicazione			

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Otorinolaringoiatria	SI	SI	
	Pediatria	SI	SI	
	Medicina di laboratorio	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	TECNICI TRA AUDIOMETRISTI AUDIOPROTESISTI LOGOPEDISTI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	INFERMIERI			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>ATTIVITÀ RIABILITATIVE/ANNO</b>	Riabilitazioni audiologiche e foniatriche	N. 100	N.50	Esame documentale
<b>TERAPIE PROTESICHE AUDIOLOGICHE E FONIATRICHE/ANNO</b>	Presidi protesici acustici	N. 100	N. 30	Esame documentale
	Interventi chirurgici di otochirurgia e fonochirurgia	N. 30	N. 20	Esame documentale
<b>VISITE PAZIENTI/ANNO</b>	Visite audiologiche e foniatriche adulti	N. 1.000	N. 300	Esame documentale
	Visite audiologiche e foniatriche bambini	N. 300	N. 150	Esame documentale

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA**

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere necessariamente tutti presenti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>Degenza e/o Day Hospital e/o Degenza per acuti e/o strutture riabilitative territoriali</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatori - Day service</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fisioterapia Strumentale (mezzi fisici)</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Elettrodiagnosi e/o ecografia</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> * almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita e due devono essere necessariamente presenti nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dinamometria strumentale e/o Baropodoposturografia</li> </ul>	■	■	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Analisi del Movimento</li> </ul>	■	■	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Riabilitazione Diagnostica bronco- respiratoria e cardiovascolare</li> </ul>	■	■	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diagnostica e terapia reumatologica</li> </ul>	■	■	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatori Protesi</li> </ul>	■	■	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Biofeedback</li> </ul>	■	■	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Centro di Urodinamica e riabilitazione perineale</li> </ul>	■	■	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di terapia occupazionale</li> </ul>	■	■	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mineralometria ossea</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi	SI	SI	<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico Fisioterapisti	SI	SI	<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>



<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>RICOVERI ANNUI</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Degenze e/o Day Hospital e/o presa in carico delle persone con disabilità in strutture ospedaliere e territoriali</li> </ul>	N. 300	N. 150	Esame documentale
<b>ATTIVITÀ DIAGNOSTICA ANNUALE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambulatori</li> <li>• Day service</li> </ul>	N. 700	N. 350	Esame documentale

## CLASSE DEI SERVIZI CLINICI SPECIALISTICI BIOMEDICI

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	Laboratorio di Farmacologia	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Laboratorio Farmacologia clinica	SI	SI	
	Stabulari	Presente nella rete formativa		
	Attività di farmacologia clinica presso strutture di degenza	SI	SI	
	Ambulatori	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI</b> almeno tre degli standard annessi devono essere presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	Laboratorio di farmacogenomica			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Laboratori di neuropsicofarmacologia			
	Centro Antiveleni	Presente nella rete formativa		
	Strutture di diagnosi, cura e recupero tossicodipendenze			
	Laboratorio di tossicologia sperimentale e tossicocinetica			
	Dosaggi farmaci			
	Laboratorio di valutazione del rischio alimentare			

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	Medicina di laboratorio	SI	SI	Esame documentale
	Farmacia ospedaliera	SI	SI	Eventuale accertamento diretto

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE</b>	Medici Tecnici Laureati Tecnici Infermieri			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>ATTIVITÀ DI LABORATORIO ANNUA</b>	Attività di Farmacologia Sperimentale preclinica	N. 400	N. 100	Esame documentale
	Attività sperimentale e/o assistenziali di Farmacologia clinica	N. 500	N. 250	
<b>ATTIVITA' PRESSO STRUTTURE DI DEGENZA (CASI ANNO)</b>	Attività di farmacologia clinica presso strutture di degenza	N. 150	N. 70	Esame documentale
<b>ATTIVITÀ DIAGNOSTICA (CASI ANNO)</b>	Ambulatori	N. 500	N. 250	Esame documentale
	Consultazioni Tossicologiche, Centro antiveleni	N. 300	N. 200	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **GENETICA MEDICA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	Ambulatorio di consulenza genetica	SI	SI	Esame documentale Eventuale Accertamento diretto
	Laboratorio di Citogenetica/citogenetica molecolare	SI	SI	
	Laboratorio di Genetica molecolare	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno uno degli standard annessi deve essere nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	Laboratorio di Bioinformatica			Esame documentale
	Laboratorio di Biologia Cellulare			Eventuale accertamento diretto

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	Pediatria	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Ginecologia	SI	SI	
	Medicina Interna	SI	SI	
	Genetica Medica	SI	SI	
	Oncologia	SI	SI	
	Neurologia	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI SPECIALISTI IN GENETICA MEDICA			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	MEDICI			
<b>PERSONALE NON MEDICO</b>	BIOLOGI / BIOTECNOLOGI BIOLOGI / BIOTECNOLOGI SPECIALISTI IN GENETICA MEDICA TECNICI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale al volume assistenziale della struttura</b>

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
	Consulenze genetiche rappresentate come segue (per come di seguito suddivise):	N. 500	N. 250	
	- Prenatali	N. 100	N. 50	
	- Preconcezionali	N. 100	N. 50	
	- Postnatali Inclusi: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Disordini ereditari del metabolismo</li> <li>▪ Neurogenetica e genetica neuromuscolare</li> <li>▪ Genetica del sistema cardiovascolare</li> <li>▪ Genetica oncologica</li> <li>▪ Displasie scheletriche</li> <li>▪ Genetica del sistema endocrino</li> <li>▪ Genetica del sistema gastro-intestinale</li> <li>▪ Genetica delle patologie ematologiche</li> <li>▪ Genetica delle patologie dermatologiche</li> <li>▪ Genetica delle patologie nefrologiche</li> <li>▪ Genetica delle patologie urologiche</li> <li>▪ Genetica delle patologie polmonari</li> <li>▪ Genetica delle patologie epatiche</li> <li>▪ Immunogenetica e genetica delle patologie auto-infiammatorie</li> <li>▪ Genetica dei disordini del connettivo</li> <li>▪ Genetica delle patologie ginecologiche ed ostetriche</li> <li>▪ Genetica delle patologie cardio-vascolari</li> <li>▪ Dismorfologia</li> <li>▪ Genetica delle patologie psichiatriche</li> </ul>	N. 300	N. 150	
	Analisi molecolari	N. 500	N. 250	
	Analisi citogenetiche/citogenetica molecolare	N. 500	N. 250	
	Analisi bioinformatiche	N. 50	N. 25	

## CLASSE DELLA SANITA' PUBBLICA

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA**

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Sanità Pubblica (Sorveglianza Sanitaria)</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Statistica Medica, Informatica ed Epidemiologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di controllo qualità, di organizzazione e di accreditamento delle strutture sanitarie</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno quattro degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante ed almeno due nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di analisi chimico-cliniche</li> </ul>			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dipartimento di prevenzione</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nutrizione umana</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di biologia molecolare</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Igiene del lavoro- vaccinazione personale</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Epidemiologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Igiene ospedaliera</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Controllo di gestione</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Coordinamento cure primarie</li> </ul>				

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	▪ Direzione Medica di Presidio Ospedaliero	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Medicina di laboratorio	SI	SI	
	▪ Anatomia Patologica	SI	SI	
	▪ DEA di 1° o 2° livello	SI	SI	
	▪ Controllo di qualità aziendale e rischio clinico	SI	SI	



<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>
	Personale Infermieristico			

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>ATTIVITÀ ANNUALE DI DIAGNOSTICA, DI SORVEGLIANZA AMBIENTALE E DI CONTROLLO DI QUALITÀ</b>	Esami di laboratorio di chimica-clinica e microbiologia	N. 5.000	N. 2.500	
	Ambulatori	N. 400	N. 200	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **MEDICINA DEL LAVORO**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Medicina del Lavoro</li> <li>▪ Altri ambulatori complementari</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza e/o Day Hospital (ove presente o comunque derivabile da discipline integrative)</li> </ul>	SI	SI	Eventuale accertamento diretto

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> * almeno 4 degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno 1 deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	Fisiopatologia cardiocircolatoria			Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	Fisiopatologia respiratoria			
	Audiologia			
	Allergologia - dermatologia			
	Oftalmologia			
	Ergonomia			
	Tossicologia Occupazionale			
	Igiene Industriale			
	Epidemiologia Occupazionale			
	Neurologia			

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Radiologia diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Riabilitazione</li> </ul>	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi	SI	SI	<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico	SI	SI	<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>ATTIVITÀ AMBULATORIALE ANNUA</b>	Visite Diagnostiche e di sorveglianza sanitaria preventiva e periodica	N. 1.200	N. 400	Esame documentale

**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MEDICINA LEGALE**

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura Collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede sia nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ambulatori Diagnostici</li></ul>	SI	SI	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Sale settorie</li></ul>	SI	SI	Eventuale accertamento diretto



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> * almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Istopatologia Forense</li> </ul>			Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Bioetica e Sperimentazione Clinica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di GovernoClinico</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Tossicologia Forense</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Emogenetica Forense</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Psicodiagnostica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Identificazione Antropometrica ed Odontostomatologica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Microbiologia e Virologia Tanatologica</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diagnostica Radiologica Forense</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diagnostica Ecografica</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatorio per l'Accertamento e la Valutazione degli stati di Invalidità e Disabilità</li> </ul>				

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Radiologia e Diagnostica per Immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DEA di 1° o 2° livello</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatomia Patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Neurologia</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ortopedia e Traumatologia</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicina Fisica e Riabilitativa</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Psichiatria</li> </ul>	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI CHIRURGHI SPECIALISTI IN MEDICINA LEGALE			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	PERSONALE TECNICO			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>ATTIVITÀ ASSISTENZIALE ANNUA</b>	A) Necrosettoria	N. 150		Esame documentale
	B) Attività di Laboratorio e Diagnostica Strumentale	N. 10.000	N. 5.000	Esame documentale
	C) Attività Clinica	N. 1.000	N. 500	Esame documentale

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **STATISTICA SANITARIA E BIOMETRIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio di Statistica Medica e Biometria</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Epidemiologia Clinica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Epidemiologia generale e/o specialistica</li> </ul>	SI	SI	

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>B) ANNESSI*</b> * almeno 2 degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno 1 deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	Unità Operativa per il controllo di qualità di produzione di dati biomedici e/o sanitari			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Unità Operativa per il controllo di qualità di gestione dei sistemi sanitari			
	Unità Operativa per la valutazione economica di prestazioni sanitarie e management sanitario			

Standard strutturali	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Direzione Sanitaria</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Farmacia Ospedaliera</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servizio informativo aziendale (gestione di database di interesse sanitario)</li> </ul>	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Infermieristico			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>