

ALLEGATI

1.1 Premesse

L'Osservatorio Nazionale della Formazione Medica Specialistica, ai sensi dell'art. 43 del D.L.vo 368/99, ha determinato gli standard delle strutture universitarie e ospedaliere per le singole specialità, ai fini dell'accREDITAMENTO.

1.2 Finalità

Il presente atto definisce:

- 1) i presupposti e le condizioni per l'istituzione della Scuola di Specializzazione;
- 2) gli standard, le modalità e i termini per l'accREDITAMENTO delle strutture delle Scuole di specializzazione;
- 3) i requisiti di idoneità, le modalità e i termini della rete formativa delle Scuole di Specializzazione.

1.3 Presupposti

Per l'istituzione della Scuola di Specializzazione, le Università devono presentare i seguenti ***presupposti***:

- a) perseguimento, tra i propri fini statutari, della finalità della formazione specialistica;
- b) copertura economico – finanziaria.

1.4 Assunzione di impegni da parte dell'Università responsabile della scuola di specializzazione

Le Università, unitamente alla dimostrazione del possesso dei presupposti di cui al comma precedente, devono assumere i seguenti impegni formali:

- a) accettazione dei controlli dell'Osservatorio Nazionale;
- b) comunicazione all'Osservatorio Nazionale di tutte le variazioni che intervengono sui presupposti, le condizioni e gli standard che hanno costituito la base dell'accREDITAMENTO.

PRESUPPOSTI

Le Università devono presentare tutti i seguenti presupposti:

| Presupposti | Documenti da produrre |
|--|--|
| a) Perseguimento, tra i propri fini statutari, della finalità della formazione professionale | <ul style="list-style-type: none">• Copia dello statuto dell'Università ed eventuali atti successivi modificativi o altro documento avente medesima valenza probatoria ai fini della formazione professionale |
| b) Copertura economico – finanziaria dell'Università | <ul style="list-style-type: none">• Copia dell'ultimo Bilancio, relativamente al capitolo di spesa per le Scuole di Specializzazione |
| c) Assunzioni di impegno dell'Università | <ul style="list-style-type: none">• accettazione dei controlli dell'Osservatorio Nazionale;• comunicazione all'Osservatorio Nazionale di tutte le variazioni che intervengono nei presupposti, nelle condizioni e negli standard che hanno costituito la base dell'accreditamento |
| d) Elencazione delle strutture coinvolte nella formazione | <ul style="list-style-type: none">• Lettera di intenti con gli organismi che hanno la disponibilità delle strutture non universitarie inserite nella rete formativa |

CONDIZIONI PER L'ISTITUZIONE DELLA SCUOLA

Nell'ipotesi in cui, ai fini della formazione specialistica, sono coinvolte più strutture, devono essere rispettate le seguenti condizioni:

| Condizioni | Documenti da produrre |
|--|--|
| A) Le strutture devono tra di loro essere collegate funzionalmente | Accertamento diretto o Autocertificazione |
| B) Tutte le strutture coinvolte devono essere identificate esternamente attraverso specifica tabella con logo universitario e denominazione della scuola di specializzazione | Accertamento diretto o Autocertificazione |
| C) Tutte le strutture sanitarie coinvolte devono essere accreditate dal punto di vista assistenziale | Esame documentale |
| D) Atto di formale impegno degli organismi che hanno la disponibilità delle strutture non universitarie coinvolte nella formazione | <ul style="list-style-type: none"> • rispetto alla normativa comunitaria, statale e regionale • accettazione dei controlli dell'Osservatorio Nazionale; • rispetto del CCNL di riferimento per il personale dipendente e della normativa relativa alle altre forme contrattuali; • rispetto della normativa in materia fiscale, previdenziale, in materia di sicurezza e di lavoro dei disabili; • rispetto della programmazione della Scuola di Specializzazione • garanzia che la tipologia ed il volume delle attività assistenziali della struttura da accreditare siano adeguate agli standard previsti per le singole specialità; • garanzia, per la singola specialità, dell'utilizzo esclusivo di un numero di posti letto adeguato alla formazione |

**STANDARD GENERALI E
SPECIFICI PER
L'ACCREDITAMENTO DELLE
STRUTTURE DELLA RETE
FORMATIVA**

1.1 Premessa

L'Osservatorio Nazionale della Formazione Medica Specialistica, ai sensi dell'art. 43 del D.L.vo 368/99, ha avuto il compito di determinare gli standard delle strutture della Scuola di specializzazione ai fini dell'accREDITAMENTO delle stesse.

1.2 Le strutture

Ciò che deve essere accREDITATO con decreto del Ministero della Salute di concerto con il MIUR sono le strutture della Scuola di Specializzazione ai fini della formazione specialistica: oggetto, pertanto, dell'accREDITAMENTO non è la Scuola di specializzazione di per sé, ma la struttura o le strutture che la compongono.

Per strutture si intendono le strutture fisiche (Dipartimenti, Unità Operative, Servizi, Sezioni, Centri, Laboratori, Poliambulatori, etc) inserite nella rete formativa ove si effettuano le attività e le prestazioni necessarie per la formazione specialistica.

In particolare oggetto dell'accREDITAMENTO sono prima di tutto **le strutture di sede** della Scuola di Specializzazione, cioè le strutture a direzione universitaria, idonee ed attrezzate per l'organizzazione e la realizzazione di attività di formazione professionale specialistica nell'area medica, nonché la gestione organizzativa, amministrativa, didattica e tecnica sanitaria delle relative attività ed il coordinamento e/o la direzione delle stesse; in ogni caso, per la stessa Scuola di specializzazione possono esserci più strutture accREDITATE come strutture di sede, di cui una sola diventerà sede effettiva della Scuola.

In secondo luogo oggetto dell'accREDITAMENTO sono anche le eventuali strutture di supporto della stessa specialità della struttura di sede (dette

strutture collegate) convenzionate al fine di raggiungere o completare l'attività assistenziale richiesta per la formazione degli specializzandi, che possono essere strutture sia a direzione universitaria che extra universitaria sia nella stessa Azienda Ospedaliera che non. Nell'ipotesi in cui la Scuola di specializzazione debba utilizzare servizi, attività, laboratori o altro che possono non essere presenti nella struttura di sede o nelle strutture collegate o nelle Aziende Ospedaliere che ospitano le suddette strutture, la Scuola stipulerà convenzioni con strutture di supporto (dette **strutture complementari**) di specialità diversa da quella della struttura di sede che, al contrario delle "strutture collegate", possono anche non essere accreditate.

Nell'ipotesi in cui le Scuole possono avere la necessità di utilizzare strutture collegate; devono essere stipulate specifiche convenzioni e rispettate le condizioni di cui alla tabella allegata.

1.3 L'accREDITAMENTO delle strutture. Ambiti di intervento.

L'accREDITAMENTO è il procedimento attraverso il quale il Ministero della Salute di concerto con il MIUR, a seguito di accertamento preventivo degli standard di qualità definiti dalla presente direttiva e parere dell'Osservatorio, riconosce alle strutture delle Scuole di Specializzazione la capacità di organizzare e realizzare attività di formazione specialistica per la singola specialità e riconosce alle strutture di supporto, la possibilità di completare e supportare tali attività.

L'accREDITAMENTO è disposto, su proposta dell'Osservatorio, con decreto del Ministero della Salute di concerto con il MIUR.

Le strutture accreditate per una tipologia formativa specialistica e, quindi, già in possesso degli standard relativi, possono estendere, su richiesta dell'Università, il proprio spazio di operatività in altre tipologie formative, purché

dimostrino all'Osservatorio il possesso di tutti i requisiti specifici richiesti dalla specialità.

Le strutture utilizzate dalle scuole di specializzazione già attivate sono automaticamente accreditate se l'Università certifica il possesso da parte delle stesse degli standard di qualità definiti dalla presente direttiva.

Le Università, le cui strutture non abbiano ottenuto l'accreditamento, potranno presentare una nuova richiesta, secondo le modalità e i termini fissati dall'Osservatorio.

1.4 Gli standard per l'accreditamento

Per essere accreditate, le strutture di sede e le strutture collegate devono possedere standard generali e standard specifici, che sono rapportati alla capacità strutturale, tecnologica, organizzativa ed assistenziale.

Gli standard generali e specifici sono informati ai seguenti criteri:

- A) capacità strutturale**, nel senso di possesso di spazi adeguati per l'esercizio delle funzioni previste;
- B) capacità tecnologica**, nel senso di possesso di attrezzature necessarie per l'esercizio delle funzioni previste;
- C) capacità organizzativa**, nel senso di sussistenza delle competenze professionali necessarie;
- D) capacità assistenziale**, nel senso di garantire un'adeguata quantità e tipologia di interventi.

In particolare, gli **standard generali** sono stati individuati dall'Osservatorio, vedi tabella allegata, e devono essere posseduti dalle strutture di tutte le specialità (es. aule, biblioteca, segreterie, ecc.).

Gli **standard specifici** sono, invece, da individuare in relazione alle singole specialità (es. laboratori specifici, servizi, degenze, ecc.), vedi tabella allegata.

Gli standard specifici sono, peraltro, distinti in **fondamentali, annessi e servizi generali**. In particolare gli **standard specifici fondamentali** sono quegli standard che tanto la struttura di sede, quanto la struttura collegata devono necessariamente possedere; gli **standard specifici annessi**, invece, sono degli standard che, ai fini dell'accREDITamento, devono essere presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata o nelle Aziende che le ospitano secondo almeno una certa percentuale all'uopo fissata, ma che, ai fini dell'istituzione della Scuola, devono essere tutti presenti nella Scuola; i **servizi generali**, infine, sono quelle UU.OO. che deve possedere l'Azienda che ospita la struttura di sede o collegata da accREDITare.

Pertanto gli standard specifici annessi, se non posseduti né dalla struttura di sede, né dalla struttura collegata, devono comunque essere posseduti dalla Scuola per la sua istituzione, o all'interno dell'Azienda che ospita le strutture o attraverso apposite convenzioni con le strutture complementari, che non occorre siano accREDITate.

1.5 Variazioni dei presupposti, delle condizioni e degli standard

Le Università sono tenute a comunicare all'Osservatorio Nazionale tutte le variazioni dei presupposti, delle condizioni e/o degli standard che avevano consentito l'accREDITamento non oltre 30 giorni dalla intervenuta variazione.

L'Osservatorio provvederà al riesame dei presupposti, delle condizioni e/ o degli standard variati.

A tal fine si potrà avvalere degli Osservatori Regionali.

STANDARD GENERALI

CAPACITÀ STRUTTURALE E TECNOLOGICA

| Standard strutturali | Livelli fondamentali di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--------------------------|---|-------------------|---|--------------------------------|
| A) Locali Amministrativi | ▪ Direzione – Segreteria | SI |  | Esame documentale |
| | ▪ Sale riunioni | SI |  | Eventuale accertamento diretto |
| B) Aule | ▪ Aula ordinaria | SI |  | Esame documentale |
| | ▪ Aule per esercitazioni pratiche | SI | SI | Eventuale accertamento diretto |
| C) Laboratori | ▪ Laboratori di ricerca e/o didattici | SI |  | Esame documentale |
| | ▪ Laboratori assistenziali o ambulatori | SI | SI | Eventuale accertamento diretto |
| D) Biblioteca | ▪ Tradizionale | SI |  | Esame documentale |
| | ▪ Telematica | SI |  | Eventuale accertamento diretto |

| | | | | |
|--|--|----|----|--|
| E) Servizi di supporto | ▪ Deposito attrezzature | SI | SI | Esame documentale |
| | ▪ Sale riunioni | SI | SI | |
| | ▪ Locale specializzandi | SI | SI | |
| F) Strutture di degenza (se necessarie in base alla specialità) | ▪ Ambiente di degenza | SI | SI | Esame documentale |
| | ▪ Posti letto | SI | SI | Eventuale accertamento diretto |
| E) Assicurare la rispondenza normativa delle aule, dei laboratori e di tutti gli spazi della struttura | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Conformità alle norme in materia di sicurezza ed igiene dei luoghi di lavoro ▪ Conformità alle norme in materia di uso didattico ▪ Assenza di barriere architettoniche per l'accesso e la frequenza delle attività | SI | SI | <p>Esame documentale</p> <p>Eventuale accertamento diretto</p> |

| Standard infrastrutturali | Livelli fondamentali di accettabilità | Struttura | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|--|-----------|---------------------|---|
| A) Attrezzature e strumenti didattici e tecnologici | <ul style="list-style-type: none"> ▪ computer 0,25 per studenti | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Collegamento ad internet dei computer con possibilità di accesso alle banche dati | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Attrezzature e presidi medico – chirurgici in relazione alla specifica attività (singole tipologie delle specializzazioni) | SI | SI | |
| B) arredi e tecnologica dell'aula ordinaria | <ul style="list-style-type: none"> ▪ postazioni individuali ▪ armadi e suppellettili varie ▪ lavagna a fogli mobili o lavagna fissa ▪ lavagna luminosa e videoproiettore | SI | ☐ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| C) arredi ed attrezzature della sede | <p>Almeno 2 computer per:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ la gestione amministrativo/contabile | SI | ☐ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Indirizzo di posta elettronica ▪ Sito Internet ▪ Linee telefoniche e fotocopiatrici | SI | ☐ | |
| D) Assicurare la presenza di una banca dati | <p>Ai fini almeno dell'archiviazione degli:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ studenti iscritti ▪ percorsi formativi | SI | ☐ | Esame documentale |

CAPACITÀ ORGANIZZATIVA

| STANDARD | Livelli fondamentali di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|--|--|-------------------|---|--|
| A) Presenza di un assetto organizzativo definito | La struttura deve disporre di un documento che descriva il proprio assetto organizzativo e i diversi ruoli professionali coinvolti | SI | SI | Esame documentale copia del documento |
| B) Risorse professionali gestionali | ▪ Responsabile della gestione economico-finanziaria, degli adempimenti amministrativi | SI |  | Esame documentale |
| | ▪ Personale amministrativo sanitario commisurato all'attività sanitaria e formativa della struttura | SI | SI | |

STANDARD SPECIFICI

(Scuole in ordine alfabetico)

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|--|---------------------------------|-------------------|---------------------|---|
| a) FONDAMENTALI Devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata | Degenza 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) ANNESSI Almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante ed 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 |
|--|---------------------------------------|-------------------|---------------------|---|
| c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE O COLLEGATA | Radiologia e Diagnostica per Immagini | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | Anatomia Patologica | SI | SI | |
| | Medicina di Laboratorio | SI | SI | |

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| RICOVERI ANNUI | DEGENZA ORDINARIA DAY HOSPITAL | n° 500 | n° 250 | Esame documentale |
| ATTIVITÀ DIAGNOSTICA ANNUA | VISITE AMBULATORIALI | n° 1000 | n° 500 | |
| | TEST ALLERGOMETRICI | n° 500 | n° 300 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **ANATOMIA PATOLOGICA**

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|---|--|--------------------------|--------------------------|---|
| b) ANNESSI* *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"> ▪ Laboratorio di Diagnostica intraoperatoria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di Patologia ultrastrutturale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di Biologia molecolare diagnostica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|---|--|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| RISCONTRI DIAGNOSTICI NECROSCOPICI ANNUI | Esecuzione del riscontro e valutazione istopatologica | N. 30 | N. 15 | Esame documentale |
| ESAMI ISTOPATOLOGICI ANNUI | 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 | |
| ESAMI CITOPATOLOGICI ANNUI | Diagnosi di citopatologia (inclusa la citologia aspirativa con ago sottile) | N.2000 | N.1000 | Esame documentale |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **ANESTESIA E RIANIMAZIONE**

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|--|--|-------------------|---------------------|---|
| a) FONDAMENTALI Devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata | <ul style="list-style-type: none"> • Degenze di Rianimazione e/o • Terapie Intensive | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Terapia del dolore | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Sale operatorie | SI | SI | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|---|--|---|---|---|
| b) ANNESSI* * Almeno uno degli annessi deve essere necessariamente 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"> • Terapia iperbarica | <ul style="list-style-type: none"> ■ | <ul style="list-style-type: none"> ■ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| <ul style="list-style-type: none"> • Tossicologia | <ul style="list-style-type: none"> ■ | <ul style="list-style-type: none"> ■ | | |

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

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|-------------------------------|---|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
| ANESTESIE/ANNO | Anestesia generale | N. 5.000 | N. 2.500 | Esame documentale |
| | Anestesia Loco Regionale | N. 2.000 | N. 1.000 | |
| RICOVERI ANNUI | Centro di Rianimazione e Terapie Intensive | N. 300 | N. 150 | Esame documentale |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **AUDIOLOGIA E FONIATRIA**

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|--|--|-------------------|---------------------|----------------------|
| a) FONDAMENTALI Devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata | Ambulatorio visite audiologiche foniatriche | SI | SI | |
| | <u>Ambulatori specifici:</u> | | | |
| | 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"> • Controllo elettroacustico • Diagnostica in campo libero | SI | SI | |
| | Terapia logopedica | SI | SI | |
| Diagnostica elettrofisiologia potenziali uditivi evocati | SI | SI | | |
| Diagnostica audiometria neonatale ed infantile | SI | SI | | |
| Diagnostica impianti cocleari | SI | SI | | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|--|--|--------------------------|----------------------------|---|
| b) ANNESSI* * 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 statica e dinamica delle patologie dell'equilibrio | ■ | ■ | |
| | Diagnostica neuropsicologica | ■ | ■ | |
| | Attività chirurgica audiologica e foniatria | ■ | ■ | |
| | Diagnostica bronco respiratoria | ■ | ■ | |
| | Laboratorio ausili per la comunicazione | ■ | ■ | |

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

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|---|--|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| ATTIVITÀ RIABILITATIVE/ANNO | Riabilitazioni audiologiche e foniatriche | N. 120 | N.500 | Esame documentale |
| TERAPIE PROTESICHE AUDIOLOGICHE E FONIATRICHE/ANNO | Presidi protesici acustici | N. 100 | N. 30 | Esame documentale |
| | Presidi protesici impiantabili | N.10 | | |
| | Interventi chirurgici audiologici e foniatrici | N. 30 | N. 20 | Esame documentale |
| VISITE PAZIENTI/ANNO | Visite audiologiche e foniatriche adulti | N. 2000 | N. 1000 | |
| | Visite audiologiche e foniatriche bambini | N. 600 | N. 300 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **BIOCHIMICA CLINICA**

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|--|---|---|---|---|
| b) ANNESSI* *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"> ▪ Laboratorio di citopatologia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di diagnostica molecolare | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di Citogenetica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di farmacocinetica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di tossicologia e controllo ambientale e monitoraggio droghe e farmaci (antidoping) | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio per la tipizzazione cellulare e tissutale e per le cellule staminali | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio diagnostico per la medicina della riproduzione | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|-----------------------------------|--|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| ATTIVITÀ DIAGNOSTICA ANNUA | Laboratorio di Chimica Clinica | N. 50.000 | N. 30.000 | Esame documentale |
| | Laboratorio di Immunochimica | N. 20.00 | N. 10.00 | |
| | Laboratorio di Ematologia ed emocoagulazione | N. 15.000 | N. 8.000 | |
| | Laboratorio di Microbiologia e Virologia | N. 8.000 | N. 5.000 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **CHIRURGIA CARDIACA**

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|--|-------------------|---------------------|---|
| b)ANNESSI* *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"> ▪ Laboratorio emodinamica e biopsie endomiocardiche | ■ | ■ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Radiologia diagnostica per chirurgia endovascolare | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Neonatologia e terapia intensiva pediatrica | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cardiologia pediatrica | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Trapiantologia | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di emodinamica | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Chirurgia endovascolare | ■ | ■ | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---------------------------------------|-------------------|---------------------|---|
| c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA | Radiologia e diagnostica per immagini | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | Medicina di Laboratorio | SI | SI | |

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
| A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI | Interventi di Alta Chirurgia | N.300 | N.100 | Esame documentale |
| | Interventi di Media Chirurgia | N.100 | N.50 | |
| | Interventi di Piccola Chirurgia | N.100 | N.50 | |
| B) RICOVERI ANNUI | Degenze | N.600 | N.300 | Esame documentale |
| | Day Hospital | N.400 | N.200 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: CHIRURGIA DELL'APPARATO DIGERENTE

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|--|-------------------|---------------------|---|
| b) ANNESSI* *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"> ▪ Diagnostica fisiopatologia dell'apparato digerente | ■ | ■ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Attività di proctologia | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ecografia diagnostica e terapeutica | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Endoscopia diagnostica e terapeutica | ■ | ■ | |

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

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI | Interventi di Alta Chirurgia | N.80 | N.40 | Esame documentale |
| | Interventi di Media Chirurgia | N.150 | N.75 | |
| | Interventi di Piccola Chirurgia | N.250 | N.125 | |
| B) RICOVERI ANNUI | Degenze | N.600 | N.300 | Esame documentale |
| | Day Hospital | N.400 | N.200 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **CHIRURGIA GENERALE**

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|--|--------------------------|----------------------------|---|
| b) ANNESSI* *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. | ▪ Diagnostica Senologica | ▪ | ▪ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | ▪ Diagnostica Endocrinologica | ▪ | ▪ | |
| | ▪ Attività di proctologia | ▪ | ▪ | |
| | ▪ Diagnostica Vascolare | ▪ | ▪ | |
| | ▪ Ecografia diagnostica e terapeutica | ▪ | ▪ | |
| | ▪ Endoscopia diagnostica e terapeutica | ▪ | ▪ | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|-----------------------------|--|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
|-----------------------------|--|--------------------------|----------------------------|------------------------------|

| | | | | |
|--|---|----|----|---|
| c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA | ▪ Radiologia e diagnostica per immagini | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | ▪ Anatomia patologica | SI | SI | |
| | ▪ Medicina di Laboratorio | SI | SI | |
| | ▪ Pronto soccorso di 1° e 2° livello | SI | SI | |

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI | 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) RICOVERI ANNUI | Degenze | N.800 | N.400 | Esame documentale |
| | Day Hospital | N.400 | N.200 | |

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

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|--|---|---|--|
| <p>B) ANNESSI*</p> <p>*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"> ▪ Ortodontia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <p>Esame documentale</p> <p>Eventuale accertamento diretto</p> |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Odontostomatologia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Chirurgia orale | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |

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

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI | 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) RICOVERI ANNUI | Degenze | N.500 | N.200 | Esame documentale |
| | Day Hospital | N.300 | N.100 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **CHIRURGIA PEDIATRICA**

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|--|---|---|---|
| b) ANNESSI* *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"> ▪ Ambulatorio di Urologia Pediatrica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ecografia diagnostica e terapeutica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Endoscopia diagnostica e terapeutica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |

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

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI | 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) RICOVERI ANNUI | Degenze | N.500 | N.350 | Esame documentale |
| | Day Hospital | N.300 | N.50 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|--|---|---|---|
| b) ANNESSI* *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"> ▪ Chirurgia della mano e degli arti | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Centro Ustioni | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Microchirurgia dei trapianti | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Chirurgia estetica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ecografia diagnostica e terapeutica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Endoscopia diagnostica e terapeutica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |

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

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI | 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) RICOVERI ANNUI | Degenze | N.400 | N.200 | Esame documentale |
| | Day Hospital | N.600 | N.300 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **CHIRURGIA VASCOLARE**

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|--|-------------------|---------------------|---|
| b) ANNESSI* *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"> ▪ Ecografia diagnostica e terapeutica | ■ | ■ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Radiologia diagnostica intraoperatoria | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Radiologia interventistica | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Angiologia | ■ | ■ | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---|--------------------------|----------------------------|---|
| c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA | ▪ Radiologia e diagnostica per immagini | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | ▪ Medicina di Laboratorio | SI | SI | |
| | ▪ Pronto soccorso di 1 e 2 livello | SI | SI | |
| | ▪ Terapia intensiva | SI | SI | |

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|--|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI | 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) RICOVERI ANNUI | Degenze | N.500 | N.250 | Esame documentale |
| | Day Hospital | N.200 | N.100 | |
| C) ATTIVITÀ AMBULATORIALE ANNUE | Ambulatori | N. 800 | N. 400 | Esame documentale |
| | Diagnostica non invasiva | N. 800 | N. 400 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: CHIRURGIA TORACICA

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|--|--------------------------|----------------------------|---|
| b) ANNESSI* *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. | ▪ Fisiopatologia respiratoria e/o pneumologica | ■ | ■ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | ▪ Fisiopatologia esofagea | ■ | ■ | |
| | ▪ Terapia intensiva | ■ | ■ | |
| | ▪ Ecografia diagnostica e terapeutica | ■ | ■ | |
| | ▪ Endoscopia diagnostica e terapeutica | ■ | ■ | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|-----------------------------|--|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
|-----------------------------|--|--------------------------|----------------------------|------------------------------|

| | | | | |
|--|---|----|----|---|
| c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Radiologia e diagnostica per immagini | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Anatomia patologica | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Medicina di Laboratorio | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pronto soccorso di 1° e 2° livello | SI | SI | |

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI | INTERVENTI DI ALTA CHIRURGIA | N.100 | N.50 | Esame documentale |
| | INTERVENTI DI MEDIA CHIRURGIA | N.150 | N.100 | |
| | INTERVENTI DI PICCOLA CHIRURGIA | N.200 | N.100 | |
| RICOVERI ANNUI | DEGENZE | N.500 | N.250 | Esame documentale |
| | DAY HOSPITAL | N.200 | N.100 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA**

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---|-------------------|---------------------|-----------------------|
| <p>B) ANNESI*</p> <p>* 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</p> | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambulatorio Dermatologia oncologica | ▪ | ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambulatorio Dermatologia pediatrica | ▪ | ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambulatorio Fotodiagnostica/fototerapia | ▪ | ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambulatorio di Dermatologia cosmetologica | ▪ | ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambulatorio di Dermatologia micologica | ▪ | ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambulatorio di Malattie cutanee infettive e tropicali | ▪ | ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambulatorio di Diagnostica strumentale | ▪ | ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di microbiologia cutanea e micologica | ▪ | ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di cito-isto-immuno-patologia cutanea | ▪ | ▪ | |

| | | | | |
|--|--|---|---|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tricologia | ▪ | ▪ | |
|--|--|---|---|--|

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

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|--|--|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| A) RICOVERI (ANNUI) | Degenze/Day hospital/percorsi clinico diagnostici | N. 800 | N. 200 | Esame documentale |
| B) INTERVENTI CHIRURGICI (ANNUI) | Interventi di media/piccola chirurgia (comprese biopsie) | N. 600 | N. 250 | |
| C) VISITE E ATTIVITÀ CLINICHE AMBULATORIALI (ANNUE) | Dermatologia generale | N. 4.000 | N. 1500 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **EMATOLOGIA**

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---|---|---|---|
| b) ANNESSI 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"> ▪ Coagulazione ed Emostasi | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Immunoematologia (Centro Trasfusionale) | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Genetica e tipizzazione | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di morfologia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |

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

| STANDARD ORGANIZZATIVI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|-------------------------------|--|--------------------------|----------------------------|--|
| | Personale Medico | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura |
| Personale Sanitario | Personale Tecnico | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura |
| | Personale Infermieristico | | | |

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|--------------------------------------|--|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| A) RICOVERI ANNUI | Degenze | N. 300 | N.150 | Esame documentale |
| | Day Hospital | N. 1500 | N.500 | |
| B) INTERVENTI ANNUI | Casi di emopatie | N. 100 | N. 50 | |
| | Biopsie osteomidollari | N. 50 | N. 25 | |
| | Aspirati midollari | N. 100 | N. 50 | |
| | Rachicentesi | N. 20 | N. 10 | |
| C) ATTIVITÀ DIAGNOSTICA ANNUA | Ambulatori | N. 1500 | N. 750 | |
| | Trapianti Gestione clinica procedure di raccolta, separazione, criopreserv. cellule staminali | N. 20 casi | | |
| | Gruppi ematici e prove di compatibilità | N. 100 | | |
| | Screenings relativi a Patologia emostasi + Tests monitoraggio terapia anticoagulante | N. 50 + 50 | | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL RICAMBIO

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|--|---|---|---|
| b) ANNESSI* *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"> ▪ Laboratorio di diagnostica endocrinologica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Medicina nucleare | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambulatorio di andrologia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Struttura diagnostica per la valutazione delle malattie tiroidee | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Struttura diagnostica per malattie metaboliche e obesità | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Struttura di diabetologia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |

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

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| RICOVERI ANNUI | DEGENZA ORDINARIA DAY HOSPITAL | N. 400 | N. 200 | Esame documentale |
| ATTIVITA' DIAGNOSTICA ANNUA | VISITE AMBULATORIALI | N. 2500 | N. 1250 | |
| | ESAMI DI LABORATORIO (ENDOCRINOLOGIA) | N.1000 | N. 500 | |
| | CONSULENZE SPECIALISTICHE | N. 200 | N. 100 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: FARMACOLOGIA

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|---|--|-------------------|---------------------|--|
| <p>a) FONDAMENTALI</p> <p>Devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata</p> | Laboratorio di Farmacologia preclinica | SI | SI | <p>Esame documentale</p> <p>Eventuale accertamento diretto</p> |
| | Laboratorio di Farmacologia clinica | SI | SI | |
| | Stabulari | SI | SI | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|---|--------------------------------------|-------------------|---------------------|---|
| b) ANNESSI 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 farmacogenomica | ■ | ■ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | Laboratori di neuropsicofarmacologia | ■ | ■ | |
| | Centro Antiveleni | ■ | ■ | |

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

| STANDARD ORGANIZZATIVI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|-------------------------------|--|--------------------------|----------------------------|--|
| PERSONALE MEDICO | TECNICI LAUREATI | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura |
| | DIRIGENTI MEDICI | | | |
| PERSONALE TECNICO | TECNICI | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura |

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|--------------------------------------|---|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| ATTIVITÀ DI LABORATORIO ANNUA | Casi sperimentali di Farmacologia preclinica | 1000 | 500 | Esame documentale |
| | Casi sperimentali e/o assistenziali di Farmacologia clinica | 500 | 250 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **GASTROENTEROLOGIA**

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|--|-------------------|---------------------|---|
| a) FONDAMENTALI Devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Degenze | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Day Hospital | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambulatori | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ecografia diagnostica e terapeutica | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Endoscopia diagnostica e terapeutica | SI | SI | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|---|-------------------|---------------------|---|
| b) ANNESSI* *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"> ▪ Laboratorio di Fisiopatologia Digestiva | ■ | ■ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nutrizione clinica | ■ | ■ | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|--|-------------------|---------------------|---|
| C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Radiologia diagnostica ed interventistica | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Anatomia Patologica | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Medicina di Laboratorio | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pronto soccorso di primo e secondo livello | SI | SI | |

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| RICOVERI ANNUI | DEGENZA E/O DAY HOSPITAL | N. 800 | N. 400 | Esame documentale |
| PROCEDURE ENDOSCOPICHE | DIAGNOSTICHE | N. 1.500 | N. 700 | |
| | TERAPEUTICHE | N. 400 | N. 200 | |
| PROCEDURE ECOGRAFICHE | DIAGNOSTICHE | N. 1.000 | N. 500 | |
| | TERAPEUTICHE/INTERVENTISTICHE | N. 150 | N. 75 | |
| AMBULATORIO | GENERALE E SPECIALISTICO | N. 2.500 | N. 1.250 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: GENETICA MEDICA

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|-------------------------------------|-------------------|---------------------|---|
| a) FONDAMENTALI Devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata | Laboratorio di Biologia cellulare | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | Laboratorio di Citogenetica | SI | SI | |
| | Laboratorio di Patologia molecolare | SI | SI | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|--|--------------------------|----------------------------|---|
| b) ANNESSI 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 Eventuale accertamento diretto |
| | Consultorio Genetico | ■ | ■ | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|--|--------------------------|----------------------------|---|
| c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA | Radiologia e diagnostica per immagini | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | Medicina di laboratorio | SI | SI | |

| STANDARD ORGANIZZATIVI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|-------------------------------|--|--------------------------|----------------------------|--|
| PERSONALE MEDICO | TECNICI LAUREATI | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura |
| | MEDICI | | | |
| PERSONALE NON MEDICO | TECNICI | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale al volume assistenziale della struttura |

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--------------------------------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
| ATTIVITÀ DI LABORATORIO ANNUA | Analisi diagnostiche | 500 | 250 | Esame documentale |
| | Analisi molecolari | 500 | 250 | |
| | Analisi citogenetiche | 500 | 250 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: GERIATRIA

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|---------------------------------|-------------------|---------------------|---|
| a)FONDAMENTALI Devono essere necessariamente tutti presenti nella struttura di sede e in quella collegata | Degenza per acuti | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | Lungodegenza | SI | SI | |
| | Day Hospital | SI | SI | |
| | Ambulatori | SI | SI | |
| | Riabilitazione | SI | SI | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|----------------------------------|-------------------|---------------------|---|
| b)ANNESSI* *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 | ■ | ■ | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|--|--------------------------|----------------------------|---|
| c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA | Radiologia e diagnostica per immagini | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | Pronto soccorso di 1° e 2° livello | SI | SI | |
| | Medicina di Laboratorio | SI | SI | |

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|-------------------------------|--|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
| RICOVERI ANNUI | DEGENZE | N. 900 | 450 | Esame documentale |
| | LUNGODEGENZA | N. 400 | 200 | |
| | DAY HOSPITAL | N. 450 | 250 | |
| | ATTIVITÀ AMBULATORIALE | N. 500 | 250 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: GINECOLOGIA ED OSTETRICIA

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|---|---|---|---|
| b) ANNESSI* 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 deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita. | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Neonatologia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Fisiopatologia della riproduzione | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Endocrinologia ginecologica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Endoscopia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Uro-ginecologia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Medicina perinatale | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Psicoprofilassi ostetrica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Diagnosi prenatale | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Genetica e/o citogenetica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Senologia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |

| | | | | |
|--|--|---|---|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oncologia ginecologica | ▪ | ▪ | |
|--|--|---|---|--|

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|-----------------------------|--|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
|-----------------------------|--|--------------------------|----------------------------|------------------------------|

| | | | | |
|--|---|----|----|---|
| c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA | ▪ Radiologia e diagnostica per immagini | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | ▪ Medicina di Laboratorio | SI | SI | |
| | ▪ Anatomia Patologica | SI | SI | |

| STANDARD ORGANIZZATIVI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|-------------------------------|--|--------------------------|----------------------------|--|
| ICO | MEDICI CHIRURGHI | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura |
| PERSONALE SANITARIO | TECNICI | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura |
| | INFERMIERI | | | |

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

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---|-------------------|---------------------|---|
| C) ANNESSI* * 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"> ▪ Laboratorio di chimica | ▪ | ▪ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dipartimento di prevenzione | ▪ | ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nutrizione umana | ▪ | ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di biologia molecolare | ▪ | ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Igiene del lavoro- vaccinazione personale | ▪ | ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Epidemiologia | ▪ | ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Igiene ospedaliera | ▪ | ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Controllo di gestione | ▪ | ▪ | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|--|-------------------|---------------------|---|
| C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Direzione Medica di Presidio Ospedaliero | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Medicina di laboratorio | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Anatomia Patologica | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pronto soccorso di 1 e 2 livello | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Controllo di qualità aziendale | SI | SI | |

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|--|----------------------|-------------------|---------------------|----------------------|
| a) ATTIVITÀ ANNUALE DI DIAGNOSTICA, DI SORVEGLIANZA AMBIENTALE E DI CONTROLLO DI QUALITÀ | Esami di laboratorio | n. 5.000 | n. 2.500 | |
| | Ambulatori | n.400 | n. 200 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **MALATTIE DELL'APPARATO CARDIACO**

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|--------------------------------------|-------------------|---------------------|---|
| A) FONDAMENTALI 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 |
|---|--|---|---|---|
| D) ANNESSI* * 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"> ▪ Laboratorio Ecocardiografia Mono-Bidimensionale, Doppler ed Eco-stress e transesofagea | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio Diagnostica Vascolare non invasiva | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Riabilitazione cardiologica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|--|-------------------|---------------------|---|
| C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Radiologia e diagnostica per immagini incluso accesso alla Medicina Nucleare | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Medicina di laboratorio | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Anatomia Patologica | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pronto soccorso di primo e secondo livello | SI | SI | |

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|--|---|--------------------------|----------------------------|--|
| A) RICOVERI ANNUI | Degenze ordinarie- UTIC- Day Hospital | n. 1.200 | n. 600 | CERTIFICAZIONE DEL CENTRO ELABORAZIONE DATI (CED) DELL'AZIENDA DI RIFERIMENTO DELLA SCUOLA |
| B) AMBULATORI SPECIALISTICI ANNUI | Attività Ambulatoriali Cardiologiche | n. 2500 | n. 1500 | |
| | Cateterismi cardiaci e procedure di Cardiologia Interventistica | n.500 | n. 250 | |
| | Esami di elettrofisiologia e procedure interventistiche | n. 200 | n. 100 | |
| | Ecocardiografia M/B e Doppler ed Eco-stress | n. 1000 | 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 INFETTIVE**

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---|---|---|---|
| B) Annessi* * 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"> ▪ Ambulatorio di MTS | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambulatorio infezioni virali | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambulatori epatiti | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambulatorio di Medicina Tropicale | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di Batteriologia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di Parassitologia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di Biologia Molecolare | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ laboratorio di Micologia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Diagnostica Virologica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ecografia diagnostica e terapeutica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |

| | | | | |
|--|--------------|---|---|--|
| | ▪ Endoscopia | ▪ | ▪ | |
|--|--------------|---|---|--|

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---|--------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| C) Servizi generali delle Aziende che ospitano le Strutture di sede e quelle | ▪ Radiologia e diagnostica per immagini | SI | SI | Esame documentale |
| | ▪ Anatomia patologica | SI | SI | Eventuale accertamento diretto |

| | | | | |
|-----------|------------------------------------|-----------|-----------|--|
| collegate | ▪ Rianimazione e terapia intensiva | SI | SI | |
| | ▪ Medicina di laboratorio | SI | SI | |

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|-------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| A) Ricoveri annui | <i>Degenze</i> | N. 300 | N. 150 | Esame documentale |
| | <i>Day Hospital</i> | N. 200 | N. 100 | |
| B) Prestazioni specialistiche annue | <i>Visite ambulatoriali</i> | N. 300 | N. 150 | |
| | <i>Consulenze infettivologiche</i> | N. 100 | N. 50 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **MALATTIE TROPICALI**

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|--|--------------------------|----------------------------|---|
| B) Annessi* * 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 | ▪ Ambulatorio di MTS | ▪ | ▪ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | ▪ Ambulatorio infezioni hiv | ▪ | ▪ | |
| | ▪ Laboratorio di Batteriologia | ▪ | ▪ | |
| | ▪ Laboratorio di Parassitologia | ▪ | ▪ | |
| | ▪ laboratorio di Micologia | ▪ | ▪ | |
| | ▪ Diagnostica Virologica | ▪ | ▪ | |
| | ▪ Ecografia diagnostica e terapeutica | ▪ | ▪ | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|-----------------------------|--|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
|-----------------------------|--|--------------------------|----------------------------|------------------------------|

| | | | | |
|--|---|-----------|-----------|---|
| C) Servizi generali delle Aziende che ospitano le Strutture di sede e quelle collegate | ▪ Radiologia e diagnostica per immagini | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | ▪ Anatomia patologica | SI | SI | |
| | ▪ Rianimazione e terapia intensiva | SI | SI | |
| | ▪ Medicina di laboratorio | SI | SI | |

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|-------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| A) Ricoveri annui | <i>Degenze</i> | N. 200 | N. 50 | Esame documentale |
| | <i>Day Hospital</i> | N. 40 | N. 20 | |
| B) Prestazioni specialistiche annue | <i>Visite ambulatoriali</i> | N. 30 | N. 20 | |
| | <i>Consulenze infettivologiche</i> | N. 20 | N. 10 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **MEDICINA AERONAUTICA E SPAZIALE**

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---|-------------------|---------------------|---|
| a) FONDAMENTALI devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambulatorio di medicina dei viaggiatori | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambulatorio di Medicina Interna Aeronautica | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Servizio di Medicina preventiva | SI | SI | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|---|--------------------------|----------------------------|---|
| B) ANNESSI* * almeno 4 degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno 2 devono essere necessariamente presenti nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di biocontenimento | ■ | ■ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di cronobiologia | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di metanalisi, con accesso a database biomedici e bibliometrici | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratori di ingegneria aerospaziale | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di radioprotezionistica e contromisure sanitarie | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di statistica, biometria, informatica ed epidemiologia | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di scienze tecniche dietetiche | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratori di addestramento aerofisiologico ad accelerazioni, ipobarismo, ipossia, visione notturna | ■ | ■ | |

| | | | | |
|--|---|---|---|--|
| | ▪ Ambulatori per la selezione e il controllo di idoneità psico-fisica alle attività di volo | ▪ | ▪ | |
| | ▪ Diagnostica psicometrica e psicoattitudinale | ▪ | ▪ | |
| | ▪ Servizi sanitari di aeroporto | ▪ | ▪ | |
| | ▪ Ambulatori per primo soccorso ed assistenza ai viaggiatori | ▪ | ▪ | |
| | ▪ Ambulatori per la profilassi internazionale | ▪ | ▪ | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|---|--------------------------|----------------------------|---|
| C) SERVIZI GENERALI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI | ▪ Radiologia e diagnostica per immagini | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |

| | | | | |
|--------------------------------|---|----|----|--|
| SEDE E QUELLE COLLEGATE | <ul style="list-style-type: none"> Medicina di laboratorio | SI | SI | |
|--------------------------------|---|----|----|--|

| STANDARD ORGANIZZATIVI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|-------------------------------|--|--------------------------|----------------------------|--|
| ICO | Medici Chirurghi | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura |
| PERSONALE SANITARIO | Personale Tecnico | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura |

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|-------------------------------|------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
|-------------------------------|------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|

| | | | | |
|---|---------------------|-------|--------|-------------------|
| ATTIVITÀ AMBULATORIALE ANNUA | Visite Diagnostiche | N.400 | N. 200 | Esame documentale |
|---|---------------------|-------|--------|-------------------|

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|---|-------------------|---------------------|--|
| <p>A) Fondamentali</p> <p>Ddevono essere necessariamente tutti presenti sia nella struttura di sede e nella struttura collegata</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Degenza e/o Day Hospital | SI | SI | <p>Esame documentale</p> <p>Eventuale accertamento diretto</p> |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Ambulatori | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Fisioterapia Strumentale (mezzi fisici) | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Laboratorio di Elettrodiagnosi | SI | SI | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|---|--------------------------|----------------------------|---|
| B) Annessi* | <ul style="list-style-type: none"> Dinamometria strumentale e/o Baropodoposturografia | ■ | ■ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| * 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"> Laboratorio di <u>Analisi del Movimento</u> | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> Riabilitazione Diagnostica bronco- respiratoria e cardiovascolare | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> Diagnostica e terapia reumatologica | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> Ambulatori Protesi | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> Biofeedback | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> Centro di Urodinamica e riabilitazione perineale | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> Laboratorio di terapia occupazionale | ■ | ■ | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---|--------------------------|----------------------------|---|
| C) Servizi generali e diagnostici della Azienda Ospedaliera che ospita la Struttura di sede e la struttura collegata | <ul style="list-style-type: none"> • Radiologia e diagnostica per immagini | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Mineralometria ossea | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Medicina di laboratorio | SI | SI | |

| STANDARD ORGANIZZATIVI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|-------------------------------|--|--------------------------|----------------------------|--|
| ICO | Medici Chirurghi | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura |
| PERSONALE SANITARIO | Personale Tecnico | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura |

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|-------------------------------|--|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| Ricoveri annui | <ul style="list-style-type: none"> Degenze e/o Day Hospital | N. 400 | N. 200 | Esame documentale |
| Attività diagnostica annuale | <ul style="list-style-type: none"> Ambulatori | N. 1000 | N. 500 | Esame documentale |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **MEDICINA INTERNA**

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---|--------------------------|----------------------------|---|
| b) ANNESSI* *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 | ▪ Ecografia diagnostica | ▪ | ▪ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | Laboratori diagnostici per la funzione respiratoria per la funzione endoscopica per la funzione cardiologia | ▪ | ▪ | |
| | ▪ Nutrizione clinica | ▪ | ▪ | |
| | ▪ Immunoematologia | ▪ | ▪ | |
| | ▪ Ambulatorio di Gastroenterologia | ▪ | ▪ | |
| | ▪ Ambulatorio di Diabetologia | ▪ | ▪ | |
| | ▪ Ambulatorio di Reumatologia | ▪ | ▪ | |
| | ▪ Ambulatorio di Endocrinologia | ▪ | ▪ | |
| ▪ Ambulatorio di Nefrologia | ▪ | ▪ | | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|-----------------------------|--|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
|-----------------------------|--|--------------------------|----------------------------|------------------------------|

| | | | | |
|---|--|----|----|---|
| c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA | ▪ Diagnostica per immagini | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | ▪ Medicina di laboratorio | SI | SI | |
| | ▪ Pronto soccorso di primo e secondo livello | SI | SI | |

| STANDARD ORGANIZZATIVI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|-------------------------------|--|--------------------------|----------------------------|--|
| PERSONALE MEDICO | Medici Chirurghi | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura |
| | | | | |

| | | | | |
|----------------------------|---------------------------|--|--|--|
| PERSONALE SANITARIO | Personale Tecnico | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura |
| | Personale Infermieristico | | | |
| | | | | |

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| B) RICOVERI ANNUI | Degenze | N. 1600 | N. 800 | Esame documentale |
| | Day Hospital e/o ambulatoriali | N. 3000 | N. 1500 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MEDICINA DI COMUNITA'

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|--|--------------------------|----------------------------|---|
| A) FONDAMENTALI Devono essere tutti necessariamente presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata | 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) ANNESSI* * 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 | ■ | ■ | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|--|--------------------------|----------------------------|---|
| C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA | Pronto soccorso di 1 e 2 livello | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | Diagnostica per Immagini | SI | SI | |
| | Medicina di Laboratorio | SI | SI | |

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

| STANDARD ORGANIZZATIVI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
| A) RICOVERI ANNUI | Day Hospital | N° 1000 | N° 500 | Esame documentale |
| B) ATTIVITÀ ASSISTENZIALE | Attività di presa in carico all'anno | N° 1000 | N° 500 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **MEDICINA LEGALE**

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|--|-------------------|---------------------|-----------------------|
| B) ANNESSI* * 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"> Laboratorio di Istopatologia Forense | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> Laboratorio di Bioetica e Sperimentazione Clinica | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> Laboratorio di Governo | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> Laboratorio di Tossicologia Forense | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> Laboratorio di Emogenetica Forense | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> Laboratorio di Psicodiagnostica | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> Laboratorio di Identificazione Antropometrica ed Odontostomatologica | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> Laboratorio di Microbiologia e Virologia Tanatologica | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> Diagnostica Radiologica Forense | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> Diagnostica Ecografia | ■ | ■ | |
| <ul style="list-style-type: none"> Ambulatorio per l'Accertamento e la Valutazione degli stati di Invalidità e Disabilità | ■ | ■ | | |

• • Ogni sede di Scuola si Specializzazione provvederà ad individuare le specifiche strutture "annesse" all'atto della richiesta di attivazione da parte dell'Università.

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---|--------------------------|----------------------------|---|
| C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA | • Radiologia e Diagnostica per Immagini | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | • Pronto Soccorso di 1° e 2° livello | SI | SI | |
| | • Anatomia Patologica | SI | SI | |
| | • Neurologia | SI | SI | |
| | • Ortopedia e Traumatologia | SI | SI | |
| | • Medicina Fisica e Riabilitativa | SI | SI | |
| | • Psichiatria | SI | SI | |

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|-------------------------------|--|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
| Attività assistenziale annua | A) Necrosettoria | 150 | - | Esame documentale |
| | B) Attività di Laboratorio e Diagnostica Strumentale | 10000 | 5000 | Esame documentale |
| | C) Attività Clinica | 1000 | 500 | Esame documentale |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO

| STANDARD ASSISTENZIALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|--|--------------------------|----------------------------|---|
| A - FONDAMENTALI 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 | |
| | Ambulatorio di endoscopia bronchiale | SI | SI | |
| | Laboratorio di diagnostica funzionale | SI | SI | |
| | Riabilitazione respiratoria | SI | SI | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|---|--------------------------|----------------------------|---|
| B-ANNESSI 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 | ■ | ■ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | Ambulatorio di allergologia | ■ | ■ | |
| | Servizio di Oncologia | ■ | ■ | |
| | Unità di terapia semi-intensiva rerspiratoria | ■ | ■ | |
| | Laboratorio di polisonnografia | ■ | ■ | |
| | Immunologia clinica | ■ | ■ | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|--|--------------------------|----------------------------|---|
| C- SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE O COLLEGATA | 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 | |

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|--|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
| RICOVERI ANNUI | Degenza | 500 | 250 | Esame documentale |
| | Day hospital / Visite ambulatoriali | 1000 | 500 | |
| PRESTAZIONI ASSISTENZIALI ANNUE | Consulenze specialistiche con esecuzione di esami funzionali e/o allergologici | 500 | 250 | |
| | Endoscopie bronchiali | 200 | 100 | |
| | Casi trattati con ventilazione meccanica | 200 | 50 | |
| | Polisonnografie | 200 | 50 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MEDICINA DEL LAVORO

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

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

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
| A) ATTIVITÀ AMBULATORIALE ANNUA | Visite Diagnostiche | N.1200 | N. 400 | Esame documentale |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **MEDICINA DELLO SPORT**

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

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

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

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
| A) IDONEAZIONE SPORTIVA AGONISTICA ALL'ANNO | visite di I livello | N.500 | N. | Esame documentale |
| | Visite di II livello (Holter ed Ecografie distrettuali) | N. 200 | N.100 | |
| B) VALUTAZIONI FUNZIONALI E SPORTIVE ALL'ANNO | -Test ergometrici e dinamometrici -Valutaz. aerobiche ed anaerobiche -Atleti con disabilità fisiche | N.300 | N. | Esame documentale |
| C) RIABILITAZIONI FUNZIONALI ALL'ANNO | -Riabilitaz.di forza e flessibilità per disuso. Riabilitaz. in pazienti cardiaci, polmonari e nefrologici per decondizionamento | N.100 | N. | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **MEDICINA NUCLEARE**

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|--|-------------------|---------------------|---|
| A) FONDAMENTALI Devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata | Degenze e/o day hospital | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | Laboratorio d'immunometria con catena conteggio e elaborazione | SI | SI | |
| | Gamma Camera multitestata SPECT | SI | SI | |
| | Camera calda con Controllo Qualità Traccianti | SI | SI | |
| | Fisica Sanitaria con Qualità Control | SI | SI | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|--|-------------------|---------------------|---|
| B) ANNESSI* Almeno 4 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 | PET dedicato o PET/TAC** <ul style="list-style-type: none"> • Radiochimica per sintesi: FDG • Radiochimica per sintesi radiofarmaci PET con procedure di separazione preparativa • Ciclotrone • Acquisizione dinamiche planari o SPECT quantitative • Setting per misure fisiologiche quantitative (input arterioso/arterializzato) | ■ | ■ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | Sistemi avanzati di elaborazione immagini (VBA, Fusione, protocolli di trasferimento, PACS ecc.) | ■ | ■ | |
| | Ecografia | ■ | ■ | |
| | Sistemi per chirurgia radioguidata | ■ | ■ | |
| | Densitometria ossea | ■ | ■ | |
| | Marcature cellulari | ■ | ■ | |

** La PET dedicata o PET/TC dovrà essere considerata fondamentale 5 anni dall'entrata in vigore del nuovo ordinamento

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

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|-------------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
| ATTIVITÀ DIAGNOSTICHE | Esami diagnostici /anno | 3000 | 1500 | Es. documentale |
| ALTRE METODICHE | Trattamenti radiometabolici/anno | 50 | 25 | Es. documentale |
| | Immunometria/anno | 2500 | 1200 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **MEDICINA TERMALE**

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|--|-------------------|---------------------|---|
| A) Fondamentali Devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata | <ul style="list-style-type: none"> • Degenza e/o Day Hospital | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Ambulatori | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Fisiatria | SI | SI | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA. |
|---|--|-------------------|---------------------|---|
| B) ANNESSI 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"> • Ecografia diagnostica | ■ | ■ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Laboratorio per la funzionalità respiratoria | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Laboratorio per la funzionalità cardiaca | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostica urologia | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostica reumatologica | ■ | ■ | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA. |
|--|--|--------------------------|----------------------------|---|
| C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA | • Diagnostica immagini | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | • Anatomia patologica | SI | SI | |
| | • Medicina di laboratorio | SI | SI | |

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
| RICOVERI ANNUI | Degenze e/o Day Hospital | n. 400 | n. 200 | Esame documentale |
| | Ambulatori | n. 500 | n. 250 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA**

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata* | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---|-------------------|----------------------|---|
| A) FONDAMENTALI Devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede che 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 Sieroinmunologia | 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 |
|--|--|---|---|---|
| B) ANNESSI* *almeno uno degli standard annessi devono 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 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di Microbiologia ambientale | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di Microbiologia alimentare | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio per il controllo e sorveglianza microbiologica delle infezioni ospedaliere | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |

| STANDARD ORGANIZZATIVI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|-------------------------------|--|--------------------------|----------------------------|--|
| | Medici Chirurghi | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura |
| PERSONALE SANITARIO | Dirigenti del ruolo sanitario | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura |
| | Personale Tecnico | | | |
| | Personale di supporto | | | |

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata* | MODALITA' DI VERIFICA |
|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| A) ATTIVITÀ DIAGNOSTICA ANNUA | ▪ <i>Esami batteriologici</i> | N. 100.000 | N. 50.000 | Esame documentale |
| | ▪ <i>Esami virologici</i> | N. 50.000 | N. 25.000 | |
| | ▪ <i>Esami micologici</i> | N. 10.000 | N. 5.000 | |
| | ▪ <i>Esami parassitologici</i> | N. 5.000 | N. 2.500 | |
| | ▪ <i>Esami in urgenza</i> | N. 300 | N. | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **NEFROLOGIA**

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---|---|---|---|
| b) ANNESSI* *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"> ▪ Dialisi peritoneale | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Centro trapianti | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambulatorio ipertensione | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Centro per la nefrolitiasi | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Centro antidiabetico | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | | |

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

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|------------------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| A) RICOVERI ANNUI | Degenze + Day Hospital | N.500 | N. 250 | Esame documentale |
| B) AMBULATORI SPECIALISTICI | Ambulatori | N. 1000 | N. 500 | Esame documentale |
| | Emodialisi | N. 800 | N. 400 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: NEUROCHIRURGIA

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|---|---|---|---|
| b) ANNESSI* *almeno uno 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"> ▪ Neurofisiopatologia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Neuroradiologia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Terapia intensiva | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |

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

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI | 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 | |
| RICOVERI ANNUI | DEGENZE | N.600 | N.300 | Esame documentale |

AREA DI SPECIALIZZAZIONE: **NEUROFISIOPATOLOGIA**

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---|-------------------|---------------------|---|
| a) FONDAMENTALI Devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Degenze e/o Day Hospital | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambulatorio | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambulatori specialistici <ul style="list-style-type: none"> - epilessie, - malattie neuromuscolari, - disordini del movimento, - demenze | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di Elettroencefalografia | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di EMG/ENG e tecniche correlate | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di Potenziali Evocati e tecniche correlate | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di esplorazione funzionale del SNV. | SI | SI | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---|---|---|---|
| b) ANNESSI* *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"> ▪ Laboratorio di Polisonnografia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di Neurosonologia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ecografia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Centro unità operativa di neuroriabilitazione | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |

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

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|--------------------------|------------|-------------------|---------------------|----------------------|
| PRESTAZIONI ANNUE | Esami EEG | N.500 | N. 250 | Esame documentale |
| | Esami EMG | N.500 | N. 250 | |
| | Esami PE | N.500 | N. 250 | |
| | Ecodoppler | N.200 | N. 100 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **NEUROLOGIA**

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---|-------------------|---------------------|---|
| a) FONDAMENTALI Devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Degenze | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Day Hospital | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambulatorio generale | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambulatori Specialistici <ul style="list-style-type: none"> - epilessie cefalee - disordini del movimento - demenze | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ecografia diagnostica | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di Elettroencefalografia | SI | SI | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|--|---|---|---|
| b) ANNESSI* *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"> ▪ Laboratori di EMG/ENG e potenziali evocati | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratori di Neurochimica clinica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratori di neuropatologia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratori di neuropsicologia clinica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Neuroriabilitazione | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |

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

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| RICOVERI ANNUI | Degenze | N.800 | N. 400 | Esame documentale |
| | Day Hospital | N.600 | N. 300 | |
| | Visite ambulatoriali | N.1000 | N. 500 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **NEUROPSICHIATRIA INFANTILE**

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---|---|---|---|
| b) ANNESSI* *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"> ▪ Laboratorio neurofisiologia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di neuropsicologia clinica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio e/o servizio di psicoterapia dell'infanzia e dell'adolescenza | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio e/o servizio di riabilitazione dell'età evolutiva | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Logopedia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Fisioterapia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |

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

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| RICOVERI ANNUI | Degenze e/o Day Hospital | N.1200 | N. 600 | Esame documentale |
| PRESTAZIONI ANNUE | Ambulatori | N.1000 | N. 500 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **OFTALMOLOGIA**

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|---|---|---|---|
| b) ANNESSI* *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"> ▪ Ortottica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Glaucomatologia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Retinologia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Parachirurgia segmento anteriore | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Parachirurgia segmento posteriore | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |

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

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI | 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 | |
| RICOVERI ANNUI | Degenze | N.500 | N.250 | Esame documentale |
| | Day Hospital | N.450 | N.200 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **ONCOLOGIA MEDICA**

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|--|-------------------|---------------------|---|
| b) ANNESSI* *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"> ▪ Preparazione farmaci centralizzata oppure con ambiente e personale <i>ad hoc</i> | ■ | ■ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Endoscopia | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Dermatologia | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Ematologia | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Gastroenterologia | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Ginecologia | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Neurologia | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Otorinolaringoiatria | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Pneumologia | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Urologia | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Ortopedia | ■ | ■ | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Senologia | ■ | ■ | | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|--|---|-------------------|---------------------|---|
| c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Radiologia e diagnostica per immagini | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Anatomia patologica | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Radioterapia | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Medicina di laboratorio | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Psicologia | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Medicina nucleare | SI | SI | |

| STANDARD ORGANIZZATIVI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|-------------------------------|--|--------------------------|----------------------------|--|
| PERSONALE MEDICO | MEDICI CHIRURGHI | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura |
| PERSONALE SANITARIO | PERSONALE INFERMIERISTICO | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura |
| | PERSONALE AMMINISTRATIVO (SEGRETERIA) | | | |

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITÀ DI VERIFICA |
|-------------------------------|------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| RICOVERI ANNUI | DEGENZE | N. 500 | N. 250 | Esame documentale |
| | DAY HOSPITAL | N. 1000 | N. 500 | |
| | AMBULATORIO | N. 2000 | N. 1000 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---|---|---|---|
| E) Annessi* *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"> ▪ Unità spinale | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Artroscopia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oncologia dell'apparato locomotorio | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Chirurgia della mano e degli arti | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Terapia intensiva | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|---|-------------------|---------------------|---|
| C) Servizi generali e diagnostici dell'Azienda Ospedaliera che ospita la Struttura di sede e la struttura collegata | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Radiologia e diagnostica per immagini | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Medicina di Laboratorio | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pronto soccorso di 1° e 2° livello | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Terapia fisica e riabilitativa | SI | SI | |

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|-----------------------------------|--|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
| A) Interventi chirurgici annui | <i>Interventi di Alta Chirurgia</i> | N.150 | N.50 | Esame documentale |
| | <i>Interventi di Media Chirurgia</i> | N.350 | N.175 | |
| | <i>Interventi di Piccola Chirurgia</i> | N.500 | N.250 | |
| B) Ricoveri annui | <i>Degenze</i> | N.800 | N.400 | Esame documentale |
| | <i>Day Hospital</i> | N.400 | N.200 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **OTORINOLARINGOIATRIA**

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|--|---|---|---|
| b) ANNESSI* *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"> ▪ Audiologia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vestibologia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Foniatria | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rinoallergologia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |

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

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---------------------------------------|--|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
| A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI | <i>Interventi di Alta Chirurgia</i> | N.150 | N.50 | Esame documentale |
| | <i>Interventi di Media Chirurgia</i> | N.250 | N.125 | |
| | <i>Interventi di Piccola Chirurgia</i> | N.300 | N.150 | |
| B) RICOVERI ANNUI | <i>Degenze</i> | N.500 | N.200 | Esame documentale |
| | <i>Day Hospital</i> | N.300 | N.150 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **PATOLOGIA CLINICA**

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|--|-------------------|---------------------|---|
| A) FONDAMENTALI Devono essere necessariamente tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata | ▪ Ambulatori e Unità di prelievo | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | ▪ Laboratorio di Chimica Clinica | SI | SI | |
| | ▪ Laboratorio di Immunochimica | SI | SI | |
| | ▪ Laboratorio di Ematologia ed emocoagulazione | SI | SI | |
| | ▪ Laboratorio di Microbiologia e virologia | SI | SI | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|---|-------------------|---------------------|---|
| B) ANNESSI* *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"> ▪ Laboratorio di Citopatologia | ■ | ■ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di diagnostica molecolare | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di Citogenetica | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di farmacocinetica | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio di tossicologia e controllo ambientale e monitoraggio droghe e farmaci (antidoping) | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio per la tipizzazione cellulare e tissutale e per le cellule staminali | ■ | ■ | |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio diagnostico per la medicina della riproduzione | ■ | ■ | | |

| STANDARD ORGANIZZATIVI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|------------------------|---------------------------------|-------------------|---------------------|---|
| | Medici Chirurghi | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura |
| | | | | |
| PERSONALE SANITARIO | Dirigenti sanitari non medici | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura |
| | Personale Tecnico | | | |
| | Personale Infermieristico | | | |

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|-------------------------------|---|-------------------|---------------------|-----------------------|
| A) ATTIVITÀ DIAGNOSTICA ANNUA | • <i>Attività diagnostica di casi clinici</i> | N. 10.000 | N. 7.500 | Esame documentale |
| | ▪ <i>Laboratorio di Chimica Clinica</i> | N. 30.000 | N. 15.000 | |
| | ▪ <i>Laboratorio di Immunochimica</i> | N. 30.000 | N. 20.000 | |
| | ▪ <i>Laboratorio di Ematologia ed emocoagulazione</i> | N. 20.000 | N. 15.000 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: PEDIATRIA

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|---|---|---|---|
| b) ANNESSI* *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"> ▪ Terapia intensiva | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ecografia diagnostica e terapeutica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Radiologia interventistica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nutrizione clinica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Immunoematologia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambulatorio di pediatria gastroenterologica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambulatorio di pediatria endocrinologia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambulatorio di pediatria neurologica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambulatorio di psichiatria infantile | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |

| | | | | |
|--|--|---|---|--|
| | ▪ Ambulatorio genetica medica | ▪ | ▪ | |
| | ▪ Ambulatorio di infettivologia | ▪ | ▪ | |
| | ▪ Ambulatorio di pediatria oncoematologica | ▪ | ▪ | |
| | ▪ Ambulatorio di pediatria cardiologia | ▪ | ▪ | |
| | ▪ Ambulatorio di pediatria pneumologica | ▪ | ▪ | |
| | ▪ Ambulatorio di pediatria nefrologica | ▪ | ▪ | |

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

| STANDARD ORGANIZZATIVI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|-------------------------------|--|--------------------------|----------------------------|--|
| ICO | | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura |
| | | | | |
| PERSONALE SANITARIO | | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale al volume assistenziale della struttura |

| STANDARD ASSISTENZIALI | TIPOLOGIA | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|-------------------------------|------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
| RICOVERI ANNUI | Degenze | 1500 | N.750 | Esame documentale |
| | Day Hospital | 1500 | N. 750 | |
| | Ambulatori | 2000 | N. 1000 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **PSICHIATRIA**

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|--|--------------------------|----------------------------|---|
| A)FONDAMENTALI Devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata | - Degenze 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 | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|---------------------------------|-------------------|---------------------|---|
| B)ANNESSI* 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 | ■ | ■ | |
| | Psicofarmacologia clinica | ■ | ■ | |
| | Psicoterapia | ■ | ■ | |
| | Riabilitazione psichiatrica | ■ | ■ | |
| | Neuropsichiatria infantile | ■ | ■ | |
| | Ambulatori territoriali | ■ | ■ | |
| | Psicologia | ■ | ■ | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|--|-------------------|---------------------|---|
| C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA | Radiologia e diagnostica per immagini | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | Pronto soccorso di primo e secondo livello | SI | SI | |
| | Neuroradiologia | SI | SI | |
| | Medicina di laboratorio | SI | SI | |

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

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

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **PSICOLOGIA CLINICA**

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|---|--------------------------|----------------------------|---|
| A)FONDAMENTALI Devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata | - Ambulatori per colloqui e counselling | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | - Ambulatori per psicoterapia individuale e di gruppo | SI | SI | |
| | - Laboratori di psicodiagnostica | SI | SI | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|---|-------------------|---------------------|---|
| B)ANNESSI* 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 | Ambulatorio di valutazione psicologica | ■ | ■ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | Ambulatorio di valutazione neuropsicologica | ■ | ■ | |
| | Ambulatorio di sostegno psicologico a pazienti oncologici | ■ | ■ | |
| | SERT | ■ | ■ | |
| | Ambulatorio di Neuropsichiatria infantile | ■ | ■ | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|--|-------------------|---------------------|---|
| C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA | Radiologia e diagnostica per immagini | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | Servizio di indagine neurofisiopatologiche | SI | SI | |
| | Neurologia | SI | SI | |
| | Medicina di laboratorio | SI | SI | |

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|----------------------------|---|-------------------|---------------------|-----------------------|
| A) PRESTAZIONI/ANNO | Ambulatori per esecuzione di esami psicodiagnostica | N.300 | N.150 | Esame documentale |
| | Ambulatori per primi colloqui e counselling | N.300 | N.150 | |
| | Ambulatori per trattamento psicoterapeutico | N.50 | N.25 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **RADIOLOGIA DIAGNOSTICA E INTERVENTISTICA**

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---|-------------------|---------------------|---|
| A) FONDAMENTALI Devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Radiologia Tradizionale | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mammografia | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Radiologia Interventistica | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ecografia e Eco-color Doppler | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tomografia Computerizzata | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Risonanza Magnetica | SI | SI | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|---|---|---|---|
| b) ANNESSI Almeno uno devono essere presenti 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"> ▪ Angiografia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Densitometria ossea | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Neuroradiologia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|--|--------------------------|----------------------------|---|
| C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITALA STRUTTURA DI SEDE E COLLEGATA | ▪ Fisica Sanitaria | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | ▪ Pronto soccorso di 1° e 2° livello | SI | SI | |
| | ▪ Medicina Nucleare | SI | SI | |
| | ▪ Medicina di Laboratorio | SI | SI | |

| STANDARD ORGANIZZATIVI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura Di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|-------------------------------|--|--------------------------|----------------------------|--|
| | | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura |
| PERSONALE SANITARIO | | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura |

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
| A) ESAMI DIAGNOSTICI E PROCEDURE INTERVENTISTICHE ANNUE | <i>Radiologia tradizionale</i> | 10.000 | 7.000 | Esame documentale |
| | <i>TC</i> | 5.000 | 2.000 | |
| | <i>Ecografia ed Eco-color Doppler</i> | 4.000 | 2.000 | |
| | Vascolare ed interventistica | 1.000 | 500 | |
| | <i>RM</i> | 3.000 | 1.000 | |
| | <i>Mammografia</i> | 2.000 | 500 | |
| | Neuroradiologia | 1.500 | 500 | |
| | <i>Odonto+Maxillo</i> | 500 | 200 | |
| | <i>Esami radiologici di Pronto soccorso</i> | 3.000 | 1.000 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: RADIOTERAPIA

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|--|---|---|--|
| <p>B) Annessi</p> <p>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</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Reparto di brachiterapia | <ul style="list-style-type: none"> ■ | <ul style="list-style-type: none"> ■ | <p>Esame documentale</p> <p>Eventuale accertamento diretto</p> |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sezione dosimetria con TPS | <ul style="list-style-type: none"> ■ | <ul style="list-style-type: none"> ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Officina | <ul style="list-style-type: none"> ■ | <ul style="list-style-type: none"> ■ | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---|--------------------------|----------------------------|---|
| C) Servizi generali e diagnostici della Azienda Ospedaliera che ospita la Struttura di sede e la struttura collegata | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Radiologia e diagnostica per immagini con TC e RM | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Medicina Nucleare | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Anatomia patologica | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Medicina di laboratorio | SI | SI | |

| STANDARD ORGANIZZATIVI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura Di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|-------------------------------|--|--------------------------|----------------------------|--|
| | | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura |
| PERSONALE SANITARIO | | | | Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura |

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
| A) Pazienti trattati all'anno | <i>Fasci esterni</i> | N.300 | N. 150 | Esame documentale |
| | <i>Brachiterapia</i> | N.20 | N. 10 | |
| B) Ricoveri annui | Degenze | N. 300 | N. 150 | Esame documentale |
| | <i>Day Hospital</i> | N. 300 | N. 150 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **REUMATOLOGIA**

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|--|---|---|---|
| B) ANNESSI* *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 lo ospita | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio immuno-reumatologia-malattie metaboliche dell'osso | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ecografia articolare | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Capillaroscopia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio per M.O.C. | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ | |

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

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---------------------------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
| A) RICOVERI ANNUI | Degenze + Day Hospital | N.400 | N. 200 | Esame documentale |
| B) AMBULATORI SPECIALISTICI ANNUI | Attività Ambulatoriali Reumatologiche | N. 3.000 | N. 1000 | Esame documentale |

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|--|--------------------------|----------------------------|---|
| A) FONDAMENTALI Devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata | Ambulatorio di disturbi della nutrizione | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | Laboratorio chimico tossicologico | SI | SI | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|--|--------------------------|----------------------------|---|
| B) ANNESSI 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 Igiene e Profilassi | ■ | ■ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | Ambulatorio di dietologia | ■ | ■ | |
| | Laboratorio di intolleranza alimentare | ■ | ■ | |

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

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
| VISITE E CONSULENZE/ANNO | Valutazione dello stato nutrizionale | 250 | 125 | Esame documentale |
| | Intervento dietetico nutrizionale | 1000 | 500 | |
| ATTIVITÀ DI LABORATORIO/ANNO | Analisi Diagnostiche | 500 | 250 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: TOSSICOLOGIA MEDICA

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|--|--------------------------|----------------------------|---|
| A) FONDAMENTALI Devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata | - Degenze 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 | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|--|--------------------------|----------------------------|--|
| B) ANNESSI * Almeno tre degli annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita. | Strutture di diagnosi, cura e recupero tossicodipendenze | ■ | ■ | <p style="text-align: center;">Esame documentale</p> <p style="text-align: center;">Eventuale accertamento diretto</p> |
| | Centro Antiveleni | ■ | ■ | |
| | Laboratorio di tossicologia sperimentale e tossicocinetica | ■ | ■ | |
| | Dosaggi farmaci | ■ | ■ | |
| | Laboratorio per la valutazione per rischio alimentare | ■ | ■ | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|---|--------------------------|----------------------------|---|
| C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA | - Radiologia e diagnostica per immagini | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | - Medicina di laboratorio | SI | SI | |
| | - Pronto soccorso di 1° e 2° livello | SI | SI | |

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|-------------------------------------|--|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
| A) RICOVERI ANNUI | Degenze e/o Day hospital | N. 150 | N. 70 | Esame documentale |
| B) ATTIVITÀ DIAGNOSTICA/ANNO | Ambulatori | N. 500 | N. 250 | Esame documentale |
| | Tossicologia di consultazione, Centro antiveneni | N. 1000 | N. 1000 | |

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **STATISTICA SANITARIA**

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|--|--------------------------|----------------------------|---|
| B) Annessi* * 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 | minima di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|---|--------------------------|----------------------------|---|
| C) Servizi generali delle Aziende che ospitano le strutture di sede e quelle collegate | • Direzione Sanitaria | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | • Farmacia | SI | SI | |
| | • La gestione di database di interesse sanitario (malattie, incidenti, consumo farmaci, fattori rischio, etc) | SI | SI | |

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

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: **UROLOGIA**

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

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--|--|--------------------------|----------------------------|---|
| F) Annessi* *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"> ▪ Ecografia diagnostica e terapeutica | ■ | ■ | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Endoscopia diagnostica e terapeutica | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Urodinamica | ■ | ■ | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oncologia urologica | ■ | ■ | |

| STANDARD STRUTTURALI | Livelli minimi di accettabilità | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|---|---|-------------------|---------------------|---|
| C) Servizi generali e diagnostici dell'Azienda Ospedaliera che ospita la Struttura di sede e la struttura collegata | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Radiologia e diagnostica per immagini | SI | SI | Esame documentale Eventuale accertamento diretto |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Medicina di Laboratorio | SI | SI | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pronto soccorso di 1° e 2° livello | SI | SI | |

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

| STANDARD ASSISTENZIALI | Tipologia | Struttura di sede | Struttura collegata | MODALITA' DI VERIFICA |
|--------------------------------|---|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
| A) Interventi chirurgici annui | <i>Interventi di Alta Chirurgia</i> | N.100 | N.40 | Esame documentale |
| | <i>Interventi di Media Chirurgia</i> | N.200 | N.100 | |
| | <i>Interventi di Piccola Chirurgia</i> | N.300 | N.150 | |
| | <i>Attività diagnostica mininvasiva</i> | N.1000 | N.500 | |
| B) Ricoveri annui | <i>Degenze</i> | N.600 | N.300 | Esame documentale |
| | <i>Day Hospital</i> | N.600 | N.300 | |