

Cod	Requisiti organizzativi specifici - U.O.Anestesia e Rianimazione - Attività di Terapia Intensiva	NOTE	SI	NO
OSTIN01	La dotazione organica del personale medico ed infermieristico è rapportata alla tipologia dell'attività svolta e al volume complessivo degli interventi chirurgici effettuati?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OSTIN02	E' garantita 24 ore su 24 la presenza di almeno un medico, specialista in anestesia e rianimazione, e di un infermiere professionale?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OSTIN03	Esiste un protocollo, in cui siano formalizzate le procedure organizzative di gestione delle urgenze intraospedaliere e di Pronto Soccorso/DEA concordato con le Unità Operative coinvolte?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OSTIN04	L'assistenza infermieristica (misurata in minuto/paziente/die) garantita, è di 600 min/pz/die?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cod	Requisiti strutturali specifici U.O.Anestesia e Rianimazione - Attività di Terapia Intensiva	NOTE	SI	NO
SSTIN01	Esiste una zona filtro per i degenti?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SSTIN02	Esiste una zona filtro per il personale addetto?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SSTIN03	Esistono degenze?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SSTIN04	Esiste un locale per pazienti infetti dotato di zona filtro?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SSTIN05	Esiste un locale per i medici?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SSTIN06	Esiste un locale di lavoro per gli infermieri?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SSTIN07	Esistono dei servizi igienici per il personale?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SSTIN08	Esiste un deposito per i presidi sanitari e per altro materiale pulito?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SSTIN09	Esiste un deposito per il materiale sporco?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SSTIN10	Esiste un sistema di condizionamento ambientale che assicuri una temperatura interna invernale ed estiva compresa tra 20 e 24° C?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SSTIN11	Esiste un sistema di condizionamento ambientale che assicuri una umidità relativa estiva ed invernale del 40-60%?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SSTIN12	Esiste un sistema di condizionamento ambientale che assicuri ricambi aria/ora (aria esterna senza ricircolo) di 6v/h?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SSTIN13	Si dispone di un impianto di gas medicali?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SSTIN14	Si dispone di un impianto rilevazione incendi?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SSTIN15	Si dispone di un impianto allarmi di segnalazione esaurimento gas medicali?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SSTIN16	Si dispone di un letto tecnico?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SSTIN17	Si dispone di un apparecchio per anestesia con sistema di evacuazione del gas dotato anche di spirometro, di monitoraggio della concentrazione di ossigeno erogato, di respiratore automatico dotato anche di allarme per deconnessione del paziente?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SSTIN18	Si dispone di monitor per la rilevazione dei parametri vitali?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SSTIN19	Si dispone di aspiratori per broncoaspirazione?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SSTIN20	Si dispone di lampada scialitica?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SSTIN21	Si dispone di diafanoscopio a parete?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SSTIN22	Si dispone di frigoriferi per la conservazione di farmaci ed emoderivati?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SSTIN23	Si dispone di defibrillatore?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SSTIN24	La sala di rianimazione o di terapia intensiva ha una dimensione minima di 10 mq per posto letto?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>