

Repubblica Italiana
Regione Siciliana



Assessorato della Salute
Dipartimento Attività Sanitarie
ed Osservatorio Epidemiologico

Allegato 1

CHECK-LIST FINALIZZATA ALLA AUTOVALUTAZIONE DEI REQUISITI
AUTORIZZATIVI STRUTTURALI, TECNOLOGICI ED IMPIANTISTICI
PROPEDEUTICI AL PROCESSO DI ACCREDITAMENTO FISSATI
DALL'ATTUALE NORMATIVA IN MATERIA



Sommario

Requisiti generali	4
Requisiti ambulatori	7
Requisiti laboratorio analisi	10
Requisiti radiologia	15
Requisiti ambulatoriali di recupero e rieducazione funzionale.....	18
Requisiti centro di salute mentale	22
Requisiti consultorio familiare.....	24
Requisiti consultorio familiare.....	25
Requisiti pronto soccorso.....	26
Requisiti degenza	29
Requisiti degenza	32
Requisiti reparto operatorio	33
Requisiti punto nascita – blocco parto	37



Requisiti rianimazione	43
Requisiti medicina nucleare	47
Requisiti radioterapia	49
Requisiti day hospital	54
Requisiti day surgery	59
Requisiti gestione farmaci e materiale sanitario	64
Requisiti sterilizzazione	67
Requisiti disinfezione.....	69
Requisiti servizio mortuario.....	71
Requisiti riabilitazione funzionale dei soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali	73
Requisiti centro diurno psichiatrico e day hospital psichiatrico	76
Requisiti struttura residenziale psichiatrica	77
Requisiti residenze sanitarie assistenziali	78



Requisiti generali

livello di applicazione: Azienda

Requisiti generali

Per l'Azienda

Check list 0

1	Esiste un contratto smaltimento dei rifiuti speciali?	SI	NO	NA
2	Esiste un contratto manutenzione estintori?	SI	NO	NA
3	Esiste un contratto manutenzione impianto antincendio?	SI	NO	NA
4	Esiste il P.E.I.M.A.F (ove previsto)?	SI	NO	NA
5	Sono adottate procedure per il controllo della legionella?	SI	NO	NA



Requisiti generali

livello di applicazione: Edificio

Requisiti generali	Edificio_____			
Check list 0/1				
1	Esiste un certificato agibilità con destinazione d'uso compatibile con l'attività sanitaria?	SI	NO	NA
2	Esiste l'autorizzazione allo scarico acque reflue ai sensi del D.Lgs. 152/2006 e s.m.i. (rinnovo ogni 4 anni)	SI	NO	NA
3	Esiste un certificato prevenzione incendi (ove previsto)? Documentazione antincendio ai sensi del DPR 151 dell'01/08/2011 Adempimenti di cui al D.M. 18-09-2002 e s.m.i.	SI	NO	NA
4	N. ascensori presenti ?			
5	N. ascensori con omologazione e verifica periodica			
6	La struttura è adeguata alla normativa vigente in materia di abbattimento delle barriere architettoniche ?	SI	NO	NA
7	La struttura è adeguata alla normativa vigente in materia di protezione acustica? (Es.: certificato protezione acustica impianti e grandi macchine)	SI	NO	NA
8	Esiste un documento di valutazione dei rischi?	SI	NO	NA
9	Esistono procedure che descrivono le modalità di gestione dei materiali esplosivi (ove previsto)?	SI	NO	NA
10	Esiste certificazione relativa alla protezione antisismica? Per le strutture sanitarie di cui ai punti 2.1 e 2.2 del decreto assessoriale 17 giugno 2002, n. 890 che erogano prestazioni sanitarie in ambito extraospedaliero ed attualmente ubicate in edifici la cui costruzione sia antecedente al decreto ministeriale 3 giugno 1981, la produzione di certificazione antisismica è sostituita da certificazione di rispetto delle normative vigenti all'epoca della costruzione in materia di agibilità e di successive verifiche di conformità e di staticità comprovanti che sono state prese tutte le precauzioni possibili in relazione alla tipologia del fabbricato.	SI	NO	NA



Requisiti generali

livello di applicazione: piano

Requisiti generali **piano**_____

Check list 0/2

1	Esiste l'autorizzazione per i locali seminterrati (ove pertinente)?	SI	NO	NA
2	Esiste la verifica periodica dell'impianto elettrico?	SI	NO	NA
3	Esiste la verifica periodica impianto messa a terra?	SI	NO	NA
4	Esiste la documentazione relativa al collaudo impianto gas medicali ?	SI	NO	NA
5	Esiste la documentazione relativa alla verifica impianto gas medicali ?	SI	NO	NA
6	Esiste la documentazione relativa alla verifica periodica gruppi di continuità e gruppi elettrogeni?	SI	NO	NA
7	Esistono spogliatoi per il personale ?	SI	NO	NA
8	Se SI, sono divisi per sesso?	SI	NO	NA
9	Esistono procedure che descrivono le modalità di gestione dei materiali esplosivi (ove previsto)?	SI	NO	NA
10	Esiste il piano di emergenza?	SI	NO	NA
11	Esiste un impianto di illuminazione di emergenza?	SI	NO	NA



Requisiti Ambulatori

livello di applicazione: area ambulatoriale

ATTIVITÀ	Ambulatori				
Check list 1					
Requisiti strutturali	AMB.STR.1	Esistono spazi per attesa? Lo spazio non deve contrastare con la normativa anti incendio. Dimensione minima 6 mq.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.IMP.1.1	Se SI, nello spazio per l'attesa è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro. Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.IMP.1.2	Se SI, nello spazio per l'attesa è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro. Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.STR.2	Esistono spazi per l'accettazione? Spazio minimo 2 mq per lavoratore (D.Lvo 81/2008).	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.STR.2.1	Se SI, nello spazio per l'accettazione è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.STR.2.1	Se SI, nello spazio per l'accettazione è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.STR.3	Esistono spazi per attività amministrative? Spazio minimo 2 mq per lavoratore (D.Lvo 81/2008).	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.IMP.3.1	Se SI, nello spazio attività amministrative è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.IMP.3.2	Se SI, nello spazio attività amministrative è assicurata una ventilazione	SI	NO	NA



ATTIVITÀ	Ambulatori				
Check list 1					
		idonea?			
		Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.			
Requisiti strutturali	AMB.STR.4	Esistono servizi igienici?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.STR.4.1	Se SI, i servizi igienici sono distinti per utenti e personale?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.STR.4.1.1	Se SI, i servizi igienici per gli utenti sono adeguati per portatori di handicap?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.STR.5	Esistono uno spazio o locali per deposito di materiale pulito?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.STR.6	Esistono uno spazio o locali per deposito di materiale sporco?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.STR.7	Esistono spazi o armadi per deposito materiale d'uso, attrezzature, strumentazioni?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	AMB.TEC.8	Esiste un carrello per la gestione dell'emergenza? Presente nel locale dell'ambulatorio o in locale attiguo. Minimo uno per piano.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.IMP.9	Esiste un impianto telefonico per utenti o la disponibilità alla fruizione del servizio?	SI	NO	NA



Requisiti Ambulatori: sala prestazioni

livello di applicazione: ogni singola ambulatorio che compone l'area ambulatori

ATTIVITÀ	Ambulatori	SALA PRESTAZIONI_____			
Check list 2					
Requisiti impiantistici	AMB.SA.IMP.10	Nella sala per l'esecuzione delle prestazioni è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.SA.IMP.11	Nella sala per l'esecuzione delle prestazioni è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.SA.IMP.12	Nella sala per l'esecuzione è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.SA.STR.13	La sala è dotata di un'area separata per spogliarsi?	SI	NO	NA



Requisiti Laboratorio Analisi: locale prelievi

livello di applicazione: ogni singolo locale prelievi

ATTIVITÀ	Laboratorio analisi	Locale Prelievi			
Check list 3					
Requisiti impiantistici	AMB.LAB.LP.STR.1	Il locale prelievi consente il rispetto della privacy dell'utente ?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.LAB.LP.STR.2	Nel locale prelievi è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.LAB.LP.IMP.3	Nel locale prelievi è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB. LAB.LP.IMP.4	Nel locale prelievi è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA



Requisiti Laboratorio Analisi: area accettazione

livello di applicazione: area accettazione del laboratorio analisi

ATTIVITÀ	Laboratorio analisi	Area Accettazione			
Check list 4					
Requisiti strutturali	AMB.LAB.AC.STR.1	Esiste un'area di attesa? Lo spazio non deve contrastare con la normativa anti incendio. Dimensione minima 6 mq.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.LAB.AC.STR.1.1	Se SI, nell'area di attesa è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.LAB.AC.MP.1.2	Se SI, nell'area di attesa l'attesa è assicurata una ventilazione idonea?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.LAB.AC.STR.2	L'area di attesa è dotata di un adeguato numero di posti a sedere rispetto ai picchi di frequenza degli accessi?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.LAB.AC.STR.3	Esistono spazi per l'accettazione? Spazio minimo 2 mq per lavoratore (D.Lvo 81/2008).	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.LAB.AC.STR.3.1	Se SI, nello spazio per l'accettazione è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.LAB.AC.STR.3.2	Se SI, nello spazio per l'accettazione è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.LAB.AC.STR.4	Esistono spazi per attività amministrative? Spazio minimo 2 mq per lavoratore (D.Lvo 81/2008).	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.LAB.AC.IMP.4.2	Se SI, nello spazio attività amministrative è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.LAB.AC.STR.5	Esistono spazi per attività di archivio?	SI	NO	NA



Requisiti impiantistici	AMB.LAB.AC.IMP.5.1	Se SI, nello spazio per attività di archivio è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.LAB.AC.IMP.5.1	Se SI, nello spazio per attività di archivio è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.LAB.AC.STR. 6	Esistono servizi igienici?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.LAB.AC.STR.6.1	I servizi igienici sono distinti per utenti e personale?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.LAB.AC.STR.7	Esiste uno spazio o locali per deposito di materiale pulito?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.LAB.AC.STR.8	Esiste un locale per il trattamento del materiale d'uso?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.LAB.AC.IMP.8.1	Se SI, nel locale per il trattamento del materiale d'uso è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro..	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.LAB.AC.IMP.8.2	Se SI, nel locale per il trattamento del materiale d'uso è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro..	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	AMB.LABAC.TEC.9	Esiste un carrello per la gestione dell'emergenza?	SI	NO	NA



Requisiti Laboratorio Analisi: area lavorazione e/o analitica

livello di applicazione: ogni area lavorazione e/o analitica del laboratorio di analisi

ATTIVITÀ	Laboratorio analisi	Area Lavorazione e/o analitica ____			
Check list 4					
Requisiti strutturali	AMB.LAB.AL.STR.10	Esistono spazi sufficienti per attrezzature, strumentazioni, armadi e deposito materiale d'uso?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.LAB.AL.STR.11	Esiste almeno un locale per l'esecuzione delle analisi	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.LAB.AL.IMP.11.1	Se SI, nei locali per l'esecuzione delle analisi è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.LAB.AL.IMP.11.1	Se SI, nei locali per l'esecuzione delle analisi è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.LAB.AL.STR.12	Esistono locali distinti per ogni settore specializzato attivato?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.LAB.AL.IMP.13	Nel locale settore specializzato è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA



Requisiti Laboratorio Analisi: settore specializzato

livello di applicazione: ogni settore specializzato del laboratorio di analisi

ATTIVITÀ	Laboratorio analisi	Settore Specializzato _____			
Check list 5					
Requisiti impiantistici	AMB.LAB.SP.STR.1	Nel locale del settore specializzato è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.LAB.SP.IMP.2	Nel locale del settore specializzato è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB. LAB.SP.IMP.3	Nel locale settore specializzato è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA



Requisiti Radiologia

livello di applicazione: area ambulatoriale

ATTIVITÀ	Radiologia				
Check list 7					
Requisiti strutturali	AMB.RAD.STR.1	Esiste un'area di attesa? Lo spazio non deve contrastare con la normativa anti incendio. Dimensione minima 6 mq.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RAD.STR.1.1	L'area di attesa dotata di un adeguato numero di posti a sedere rispetto ai picchi di frequenza degli accessi?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.RAD.IMP.1.2	Nell'area di attesa è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.RAD.IMP.1.3	Nell'area di attesa è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RAD.STR.2	Esistono spazi per accettazione? Spazio minimo 2 mq per lavoratore. (D.Lvo 81/2008)	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.RAD.IMP.2.1	Negli spazi per accettazione è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA



ATTIVITÀ	Radiologia				
Check list 7					
Requisiti impiantistici	AMB.RAD. IMP.2.2	Negli spazi per accettazione è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RAD.STR.3	Esistono spazi per attività amministrative? Spazio minimo 2 mq per lavoratore. (D.Lvo 81/2008)	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.RAD.IMP.3.1	Negli spazi per attività amministrative è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.RAD. IMP.3.2	Negli spazi per attività amministrative è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RAD.STR.4	Esistono spazi per archivio?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.RAD.IMP.4.1	Negli spazi per archivio è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.RAD. IMP.4.2	Negli spazi per archivio è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RAD.STR.5	Esistono servizi igienici per gli utenti?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RAD.STR.5.1	Se SI, i servizi igienici per gli utenti sono adeguati per portatori di handicap?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RAD.STR.6	Esistono servizi igienici per gli operatori?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RAD.STR.7	Esiste una sala di radiodiagnostica?	SI	NO	NA



ATTIVITÀ	Radiologia				
Check list 7					
Requisiti strutturali	AMB.RAD.STR.8	Se SI, la sala di radiodiagnostica è dotata di annessi spazi/spogliatoi per gli utenti?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RAD.STR.10	Esiste un locale per la refertazione?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RAD.STR.11	un'area tecnica, di stretta pertinenza degli operatori medici e tecnici?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RAD.STR.12	Esiste un locale/spazio per deposito materiale pulito?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RAD.STR.13	Esiste un locale/spazio per deposito materiale sporco?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RAD.STR.14	Esistono spazio/armadi per deposito materiale d'uso, attrezzature, strumentazioni?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	AMB.RAD.TEC.15	Esiste un generatore A.T. trifase di potenza non inferiore a 30 kw e tavolo di comando?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	AMB.RAD.TEC.16	Esiste un tavolo ribaltabile, preferibilmente telecomandato, con serigrafo, Potter Bucky, intensificatore di brillantezza?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	AMB.RAD.TEC.17	Esiste un tubo radiogeno a doppio fuoco anodo rotante;	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	AMB.RAD.TEC.18	Esiste una dotazione minima di primo soccorso?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	AMB.RAD.TEC.19	Esiste un apparecchio radiologico portatile nelle strutture di ricovero?	SI	NO	NA



Requisiti ambulatoriali di recupero e rieducazione funzionale

livello di applicazione: Presidi ambulatoriali di recupero e rieducazione funzionale

ATTIVITÀ	Presidi ambulatoriali di recupero e rieducazione funzionale				
Check list 8					
Requisiti strutturali	AMB.RIA.STR.01	La struttura garantisce sempre la completa fruibilità degli spazi da parte di tutti i possibili utenti affettidalle diverse tipologie di disabilità?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RIA.STR.02	Esistono barriere architettoniche che limitino l'accesso o gli spostamenti dentro la struttura e l'utilizzo sicuro dei vari spazi e servizi?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RIA.STR.03	È garantita la privacy degli utenti?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RIA.STR.04	Esistono aree attrezzate per attività di gruppo (palestre), per attività statiche e dinamiche?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RIA.STR.05	Esistono aree attrezzate per attività individuali (motorie, respiratorio, neuropsi-cologiche, ecc.)?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RIA.STR.06	Esistono box (o stanze di dimensioni contenute) per attività di massoterapia, terapia fisica e strumentale e manipolazioni articolari?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RIA.STR.07	Esiste un'area attrezzata per il trattamento, qualora previsto, dei disturbi comunicativi/integrativi?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RIA.STR.08	Esistono ambulatori medici per visite specialistiche e valutazioni diagnostico-prognostiche cliniche attinenti alle patologie trattate?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RIA.STR.09	Esistono servizi igienici per disabili?	SI	NO	NA



ATTIVITÀ		Presidi ambulatoriali di recupero e rieducazione funzionale			
Check list 8					
Requisiti strutturali	AMB.RIA.STR.10	Esistono servizi igienici per gli operatori?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RIA.STR.10.1	I servizi igienici per gli operatori sono adeguati per portatori di handicap?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RIA.STR.11	Esistono spogliatoi per i pazienti?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RIA.STR.12	Esistono spazi per attesa? Lo spazio non deve contrastare con la normativa anti incendio. Dimensione minima 6 mq.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RIA.STR.13	Esistono spazi per attività di segreteria ed archivio? Spazio minimo 2 mq per lavoratore. (D.Lvo 81/2008)	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.RIA.STR.14	Se Sì, sono adeguati alle patologie e al volume di attività previste?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	AMB.RIA.TEC.15	Esistono attrezzature e dispositivi per la valutazione delle varie menomazioni e disabilità di pertinenza riabilitativa?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	AMB.RIA.TEC.16	Esistono presidi necessari e risorse tecnologiche atti allo svolgimento di prestazioni da parte dei medici specialisti e degli altri operatori professionali della riabilitazione?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	AMB.RIA.TEC.17	Esistono attrezzature e presidi per realizzare le varie tipologie di esercizio terapeutico e di rieducazione funzionale negli ambienti dedicati, per attività individuali e/o di gruppo?	SI	NO	NA



ATTIVITÀ**Presidi ambulatoriali di recupero e rieducazione funzionale**

Check list 8

Requisiti tecnologici	AMB.RIA.TEC.18	Esistono attrezzature elettromedicali per la terapia fisica e strumentale di supporto e completamento all'esercizio terapeutico?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	AMB.RIA.TEC.19	Esiste l'attrezzatura essenziale per il pronto soccorso e per la rianimazione cardiopolmonare?	SI	NO	NA



Requisiti ambulatoriali di recupero e rieducazione funzionale

livello di applicazione: ogni sala prestazioni dei presidi ambulatoriali di recupero e rieducazione funzionale

ATTIVITÀ	Presidi ambulatoriali di recupero e rieducazione funzionale	SALA PRESTAZIONI _____			
Check list 9					
Requisiti impiantistici	AMB.RIA.IMP.20	Nella sala per l'esecuzione delle prestazioni è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.RIA.IMP.21	Nella sala per l'esecuzione delle prestazioni è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.RIA.IMP.22	Nella sala per l'esecuzione è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA



Requisiti centro di salute mentale

livello di applicazione: centro salute mentale

ATTIVITÀ	Centro di salute mentale				
Check list 10					
Requisiti strutturali	AMB.CSM.STR.1	Esiste un locale per accoglienza utenti, segreteria informazioni?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB. CSM.STR.2	Esiste un locale per attività diagnostiche e terapeutiche?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB. CSM.STR.3	Esiste un locale visita medica?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB. CSM.STR.4	Esiste un locale per riunioni?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB. CSM.STR.5	Esiste un spazio archivio?	SI	NO	NA



Requisiti centro di salute mentale

livello di applicazione: ogni locale per attività diagnostiche e terapeutiche, visita medica.

ATTIVITÀ	Centro di salute mentale	locale _____			
Check list 11					
Requisiti impiantistici	AMB. CSM.IMP.6	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB. CSM.IMP.7	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB. CSM.IMP.8	Nel locale è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA



Requisiti consultorio familiare

livello di applicazione: consultorio familiare

ATTIVITÀ	Consultorio familiare				
Check list 11/1					
Requisiti strutturali	AMB.COF.STR.1	Esiste un locale per accoglienza utenti?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.COF.STR.2	Esiste un locale segreteria informazioni?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.COF.STR.3	Esiste un locale per consulenza psicologica diagnostica e terapeutica?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.COF.STR.4	Esistono locali per visite ostetrico-ginecologiche, pediatriche, etc. ?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	AMB.COF.STR.5	Esiste un locale per riunioni?	SI	NO	NA



Requisiti consultorio familiare

livello di applicazione: ogni locale visita(ostetrico-ginecologiche, pediatriche, etc.)

ATTIVITÀ	Consultorio familiare	locale _____			
Check list 11/2					
Requisiti impiantistici	AMB.COF.IMP.6	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.COF.IMP.7	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	AMB.COF.IMP.8	Nel locale è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA



Requisiti pronto soccorso

livello di applicazione: pronto soccorso

ATTIVITÀ	Pronto soccorso				
Check list 12					
Requisiti strutturali	PRO.SOC.STR.1	Esiste una camera calda?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	PRO.SOC.STR.2	Esiste un locale per la gestione dell'emergenza?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	PRO.SOC.STR.3	Esiste un locale visita?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	PRO.SOC.STR.4	Esiste un locale osservazione?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	PRO.SOC.STR.5	Esiste un locale attesa utenti deambulanti? Lo spazio non deve contrastare con la normativa anti incendio. Dimensione minima 6 mq.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	PRO.SOC.STR.6	Esiste un locale attesa utenti barellati? Lo spazio non deve contrastare con la normativa anti incendio. Dimensione minima 6 mq.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	PRO.SOC.STR.7	Esiste un locale lavoro infermieri?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	PRO.SOC.STR.8	Esistono servizi igienici del personale?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	PRO.SOC.STR.9	Esistono servizi igienici per gli utenti?	SI	NO	NA



ATTIVITÀ	Pronto soccorso				
Check list 12					
Requisiti strutturali	PRO.SOC.STR.9.1	Se SI, i servizi igienici per gli utenti sono adeguati per portatori di handicap?			
Requisiti strutturali	PRO.SOC.STR.10	Esiste un deposito pulito?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	PRO.SOC.STR.11	Esiste un deposito sporco?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	PRO.SOC.STR.12	Esiste uno spazio registrazione? Spazio minimo 2 mq per lavoratore (D.Lvo 81/08)	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	PRO.SOC.STR.13	Esiste uno spazio segreteria? Spazio minimo 2 mq per lavoratore (D.Lvo 81/08)	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	PRO.SOC.STR.14	Esiste uno spazio archivio? Spazio minimo 2 mq per lavoratore (D.Lvo 81/08)	SI	NO	NA



Requisiti pronto soccorso

livello di applicazione: ogni ambulatorio del pronto soccorso

ATTIVITÀ	Pronto soccorso	Unità deputata al pronto soccorso _____			
Check list 13					
Requisiti tecnologici	PRO.SOC.TEC.15	Esiste un elettrocardiografo?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	PRO.SOC.TEC.16	Esiste un cardiomonitor?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	PRO.SOC.TEC.17	Esiste un defibrillatore?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	PRO.SOC.TEC.18	Esiste un attrezzature per rianimazione cardiopolmonare?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	PRO.SOC.TEC.19	Esiste un lampada scialitica?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	PRO.SOC.IMP.20	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	PRO.SOC.IMP.21	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	PRO.SOC.IMP.22	Nel locale è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	PRO.SOC.IMP.23	Esiste un impianto di illuminazione di emergenza?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	PRO.SOC.IMP.24	Esiste un impianto di gas medicali?	SI	NO	NA



Requisiti degenza

livello di applicazione: area degenza

ATTIVITÀ	degenza				
Check list 14					
Requisiti strutturali	DEG.STR.1.1	Il 10% delle stanze di degenza ospita un solo letto?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DEG.STR.1.2	Quanti posti sono presenti?			
Requisiti strutturali	DEG.STR.1.3	Quanti servizi igienici per i pazienti sono presenti?			
Requisiti strutturali	DEG.STR.1.4	Esiste almeno un servizio igienico ogni 4 posti letto?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DEG.STR.1.4.1	Se SI, i servizi igienici per i pazienti sono adeguati per portatori di handicap?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DEG.STR.2	Esiste un locale per visita e medicazioni?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DEG.STR.3	Esiste un locale di lavoro?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DEG.STR.4	Esiste spazio per capo-sala?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DEG.STR.5	Esiste un locale per soggiorno?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DEG.STR.5	Esiste un locale per il deposito del materiale pulito?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DEG.STR.7	Esiste un locale per deposito attrezzature?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DEG.STR.8	Esiste un locale per il materiale sporco?	SI	NO	NA



ATTIVITÀ	degenza				
Check list 14					
Requisiti strutturali	DEG.STR.9	Esiste un locale con vuotatoio e lavapadelle?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DEG.STR.10	Esiste una cucina di reparto?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DEG.STR.11	Esistono servizi igienici per il personale?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DEG.STR.11.1	Se SI, i servizi igienici per il personale sono adeguati per portatori di handicap?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DEG.STR.12	Esiste uno spazio attesa visitatori? Lo spazio non deve contrastare con la normativa anti incendio. Dimensione minima 6 mq.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DEG.STR.13	Esiste un bagno assistito?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DEG.STR.14	Per le degenze pediatriche sono previsti spazi di soggiorno e svago ad uso esclusivo dei bambini?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DEG.STR.15	Per le degenze psichiatriche è previsto un locale specifico per colloqui/visite specialistiche?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DEG.STR.16	È previsto un soggiorno?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	DEG.TEC.17	Esiste un carrello per la gestione dell'emergenza?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	DEG.TEC.18	Se SI, il carrello per la gestione dell'emergenza è completo di cardiomonitor?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	DEG.TEC.19	Se SI, il carrello per la gestione dell'emergenza è completo di defibrillatore?	SI	NO	NA



ATTIVITÀ	degenza				
Check list 14					
Requisiti tecnologici	DEG.TEC.20	Se SI, il carrello per la gestione dell'emergenza è completo di unità di ventilazione manuale?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	DEG.TEC.21	Esiste un carrello per la gestione terapia?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	DEG.TEC.22	Esiste un carrello per la gestione delle medicazioni con eventuale strumentario chirurgico?	SI	NO	NA



Requisiti degenza

livello di applicazione: ogni sala degenza dell'area degenza

ATTIVITÀ	Degenza	Sala di degenza _____ n.PPLL _____			
Check list 15					
Requisiti strutturali	DEG.STR.23	La camera di degenza singola ha una superficie di 9 mq?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DEG.STR.23.1	La camera di degenza ha meno di 4 posti letto?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DEG.STR.23.2	La camera di degenza ha almeno 9 mq per il primo posto letto e 7 mq per ogni ulteriore fino ad un massimo di 4 posti letto?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	DEG.STR.23.3	Esiste un impianto forza motrice con almeno una presa per alimentazione normale?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	DEG.STR.23.4	Esiste un impianto chiamata con segnalazione acustica e luminosa?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	DEG.STR.23.5	Esiste un impianto gas medicali: prese vuoti e ossigeno?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	DEG.IMP.24	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	DEG.IMP.25	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	DEG.IMP.26	Esiste un impianto di illuminazione di emergenza?	SI	NO	NA



Requisiti reparto operatorio

livello di applicazione: reparto operatorio

ATTIVITÀ	Reparto operatorio				
Check list 16					
Requisiti strutturali	RO.STR.01	Esiste uno spazio filtro di entrata degli operandi?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RO.STR.02	Esiste una zona filtro personale addetto?			
Requisiti strutturali	RO.STR.03	Esiste una zona preparazione personale addetto?			
Requisiti strutturali	RO.STR.04	Esiste una zona preparazione utenti?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RO.STR.05	Esiste una zona risveglio utenti?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RO.STR.06	Esiste uno spazio filtro di entrata degli operandi?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RO.STR.07	Quante sono le sale operatorie?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RO.STR.08	Esiste un deposito presidi e strumentario chirurgico?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RO.STR.09	Esiste un deposito materiale sporco?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	RO.IMP.10	La temperatura interna invernale e estiva è compresa tra 20-24°C?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	RO.IMP.11	L'umidità relativa estiva e invernale è compresa tra 40-60%?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	RO.IMP.12	I ricambi aria/ora (aria esterna senza ricircolo) sono di 15 v/h?	SI	NO	NA



ATTIVITÀ	Reparto operatorio				
Check list 16					
Requisiti impiantistici	RO.IMP.13	Il filtraggio dell'aria è del 99,97%?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	RO.IMP.14	Esiste un impianto di gas medicali e impianto di aspirazione gas anestetici direttamente collegato alle apparecchiature di anestesia?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	RO.IMP.15	Esistono stazioni di riduzione della pressione per il reparto operatorio? Devono essere doppie per ogni gas medicale/tecnico e tali da garantire un adeguato livello di affidabilità;	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	RO.IMP.16	Esiste un impianto rilevazione incendi?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	RO.IMP.17	Esiste un impianto allarmi di segnalazione esaurimento gas medicali?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RO.TEC.18	Esistono frigoriferi per la conservazione di farmaci e emoderivati?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RO.TEC.19	Esiste un amplificatore di brillantezza?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RO.TEC.20	Esiste un defibrillatore?	SI	NO	NA



Requisiti reparto operatorio

livello di applicazione: ogni sala operatoria presente nel reparto operatorio

ATTIVITÀ	Reparto operatorio	Sala operatoria _____			
Check list 17					
Requisiti tecnologici	RO.SO.TEC.21	È presente il tavolo operatorio?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RO.SO.TEC.22	È presente un apparecchio per anestesia?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RO.SO.TEC.22.1	L'apparecchio per anestesia è dotato di sistema di evacuazione dei gas?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RO.SO.TEC.22.2	L'apparecchio per anestesia è dotato di monitoraggio della concentrazione di ossigeno erogato?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RO.SO. TEC.22.3	L'apparecchio per anestesia è dotato di respiratore automatico dotato anche di allarme per deconnessione paziente?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RO.SO.TEC.23	Esiste un monitor per la rilevazione dei parametri vitali?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RO.SO.TEC.24	Esiste un elettrobisturi?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RO.SO.TEC.24.1	Esiste un aspiratorechirurgico?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RO.SO.TEC.24.2	Esiste un aspiratore per bronco aspirazione?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RO.SO.TEC.25	Esiste una lampada scialitica?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RO.SO.TEC.26	Esiste un diafanoscopio a parete?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RO.SO.TEC.27	Esiste strumentazione adeguata per gli interventi di chirurgia generale e delle specialità chirurgiche?	SI	NO	NA



Requisiti reparto operatorio

livello di applicazione: ogni sala risveglio presente nel reparto operatorio

ATTIVITÀ	Reparto operatorio	Sala risveglio _____			
Check list 18					
Requisiti tecnologici	RO.RS.TEC.28	Esiste un gruppo per ossigenoterapia?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RO.RS.TEC.29	Esiste un cardiomonitor?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RO.RS.TEC.30	Esiste un defibrillatore?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RO.RS.TEC.31	Esiste un aspiratore per bronco aspirazione?	SI	NO	NA



Requisiti Punto nascita - Blocco parto

livello di applicazione: spazi di degenza indifferenziata

ATTIVITÀ	punto nascita blocco parto	Spazi di degenza indifferenziata			
Check list 19					
Requisiti strutturali	PN.STR.01	L'area di assistenza neonatale è in continuità con l'area di degenza di Ostetricia e Ginecologia, privilegiando il rooming-in?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	PN.STR.02	Il numero di culle è rapportato al volume di attività svolta?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	PN.STR.03	Esiste n. 1 culla per patologia neonatale lieve?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	PN.STR.04	Esiste n. 1 incubatrice?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	PN.IMP.05	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	PN.IMP.06	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	PN.IMP.07	Nel locale è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA



Requisiti Punto nascita – Blocco parto

livello di applicazione: blocco parto

ATTIVITÀ	punto nascita blocco parto	Blocco parto			
Check list 20					
Requisiti strutturali	BP.STR.01	Esiste una zona filtro per le partorienti?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	BP.STR.02	Esiste una zona filtro personale addetto?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	BP.STR.03	Esiste un locale travaglio?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	BP.STR.04	Esiste una sala parto?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	BP.STR.04.1	Esiste una isola neonatale, localizzata all'interno della sala parto o comunicante con questa?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	BP.STR.05	Esiste una sala operatoria, in assenza di blocco operatorio? deve garantire le stesse prestazioni richieste per il gruppo operatorio	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	BP.STR.06	Esiste una zona osservazione post-partum?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	BP.IMP.06.1	Nella zona osservazione è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	BP.IMP.06.2	Nella zona osservazione è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	BP.IMP.06.3	Nella zona osservazione è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA



ATTIVITÀ	punto nascita blocco parto	Blocco parto			
Check list 20					
Requisiti strutturali	BP.STR.07	Esiste un deposito presidi e strumentario chirurgico?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	BP.IMP.07.1	Nel deposito è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	BP.STR.08	Esistono servizi igienici per le partorienti?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	BP.STR.08.1	Se SI, i servizi igienici per le partorienti sono adeguati per portatori di handicap?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	BP.STR.09	Esiste un locale lavoro infermieri?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	BP.IMP.09.1	Nel locale lavoro è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	BP.IMP.09.2	Nel locale lavoro è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	BP.IMP.09.3	Nel locale lavoro è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	BP.STR.10	Esiste un deposito materiale sporco?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	BP.IMP.10.1	Nel deposito è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	BP.STR.11	Esiste un spazio attesa per accompagnatore? Lo spazio non deve contrastare con la normativa anti incendio. Dimensione minima 6 mq.	SI	NO	NA



ATTIVITÀ	punto nascita blocco parto	Blocco parto			
Check list 20					
Requisiti impiantistici	BP.IMP.11.1	Nello spazio attesa è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	BP.IMP.11.2	Nello spazio attesa è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	BP.IMP.12	La temperatura interna invernale ed estiva è compresa tra 20-24°C?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	BP.IMP.13	L'umidità relativa estiva e invernale è compresa tra 30-60%?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	BP.IMP.14	I ricambi aria/ora (aria esterna senza ricircolo) sono compresi tra 6 v/h?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	BP.IMP.15	L'impianto di gas medicali e impianto di aspirazione gas anestetici sono direttamente collegati alle apparecchiature di anestesia?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	BP.IMP.16	Esistono stazioni di riduzione della pressione per il reparto operatorio? Devono essere doppie per ogni gas medicale/tecnico e tali da garantire i livelli di affidabilità previsti dalla normativa vigente;	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	BP.IMP.17	Esiste un impianto di rilevazione incendi?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	BP.IMP.18	Esiste un impianto allarmi di segnalazione esaurimento gas medicali?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	BP.IMP.19	Esiste un impianto di gas medicali e impianto di aspirazione gas anestetici direttamente collegati alle apparecchiature di anestesia?	SI	NO	NA



Requisiti Punto nascita - Blocco parto

livello di applicazione: ogni sala travaglio del blocco parto

ATTIVITÀ	punto nascita blocco parto	Sala travaglio-parto_____			
Check list 21					
Requisiti tecnologici	BP.ST.TEC.20	Esiste un testa letto con gas medicali?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	BP.ST. TEC.21	Esiste un letto trasformabile per travaglio?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	BP.ST. TEC.22	Esiste una lampada scialitica mobile?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	BP.ST. TEC.23	Esiste un cardiocografo?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	BP.IMP.24	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	BP.IMP.25	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	BP.IMP.26	Nel locale è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA



Requisiti Punto nascita - Blocco parto

livello di applicazione: ogni isola neonatale del blocco parto

ATTIVITÀ	punto nascita blocco parto	Isola neonatale _____			
Check list 22					
Requisiti tecnologici	BP.IS.TEC.27	Esiste un lettino di rianimazione con lampade radianti?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	BP.IS. TEC.28	Esiste un erogatore di O2?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	BP.IS. TEC.29	Esiste un erogatore o compressore per aria?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	BP.IS. TEC.30	Esiste un aspiratore?	SI	NO	NA



Requisiti rianimazione

livello di applicazione: rianimazione

ATTIVITÀ	rianimazione e terapia intensiva				
Check list 23					
Requisiti strutturali	RIA.STR.01	Esiste una zona filtro per i degenti?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RIA.STR.02	Esiste una zona filtro personale addetto?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RIA.STR.03	Esiste una zona degenze?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RIA.STR.04	Nel locale è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RIA.STR.05	Esiste un locale per pazienti infetti dotato di zona filtro?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RIA.STR.06	Il locale per pazienti infetti è dotato di zona filtro?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RIA.STR.07	Nel locale è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RIA.STR.08	Esiste un locale medici?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RIA.STR.08.01	Nel locale medicie assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RIA.STR.08.02	Nel locale medicie assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RIA.STR.08.03	Nel locale medici è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA



ATTIVITÀ	rianimazione e terapia intensiva				
Check list 23					
Requisiti strutturali	RIA.STR.09	Esiste un locale lavoro infermieri?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RIA.STR.09.01	Nel locale lavoro infermieriè assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RIA.STR.09.02	Nel locale lavoro infermieriè assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RIA.STR.09.01	Nel locale lavoro infermieri è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RIA.STR.10	Esistono servizi igienici per il personale?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RIA.STR.10.1	Se SI, i servizi igienici per gli operatori sono adeguati per portatori di handicap?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RIA.STR.11	Esiste un deposito presidi sanitari ed altro materiale pulito?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RIA.STR.12	Esiste un deposito materiale sporco?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	RIA.IMP.13	La temperatura interna invernale e estiva è compresa tra 20-24 °C?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	RIA.IMP.14	L'umidità relativa estiva e invernale è compresa tra 40-60%?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	RIA.IMP.15	I ricambi aria/ora (aria esterna senza ricircolo) sono di 6 v/h?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	RIA.IMP.16	Esiste un impianto di gas medicali?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	RIA.IMP.17	Esiste un impianto rilevazione incendi?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	RIA.IMP.18	Esiste un impianto allarmi di segnalazione esaurimento gas medicali?	SI	NO	NA



ATTIVITÀ	rianimazione e terapia intensiva				
Check list 23					
Requisiti tecnologici	RIA.TEC.19	Esiste un lampada scialitica?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RIA.TEC.20	Esiste un defibrillatore?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RIA.TEC.21	Esiste una postazione per visiona le radiografie?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RIA.TEC.22	Esiste un carrello di emergenza?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RIA.TEC.23	Esiste un frigorifero per farmaci?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RIA.TEC.24	Esiste una frigoemoteca?	SI	NO	NA



Requisiti rianimazione

livello di applicazione: ogni lettino tecnico che compone la degenza della rianimazione

Rianimazione: letto tecnico

ATTIVITÀ	rianimazione e terapia intensiva	Letto tecnico ____			
Check list 29					
Requisiti tecnologici	RIA.TEC.25	È presente un apparecchio per anestesia?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RIA.TEC.26	L'apparecchio per anestesia è dotato di sistema di evacuazione dei gas?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RIA.TEC.27	L'apparecchio per anestesia è dotato di monitoraggio della concentrazione di ossigeno erogato e di spirometro?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RIA.TEC.28	L'apparecchio per anestesia è dotato di respiratore automatico dotato anche di allarme per deconnessione paziente?			
Requisiti tecnologici	RIA.TEC.29	Esiste un monitor per la rilevazione dei parametri vitali?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RIA.TEC.30	Esiste un aspiratore per broncoaspirazione?	SI	NO	NA



Requisiti medicina nucleare

livello di applicazione: medicina nucleare

ATTIVITÀ	Medicina nucleare				
Check list 30					
Requisiti strutturali	MNU.STR.01	Esiste un'area dedicata all'accettazione ed attività amministrative?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	MNU.STR.02	Esiste un locale destinato all'attesa degli utenti prima della somministrazione?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	MNU.STR.03	Esiste un locale somministrazione all'utente di radio farmaci?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	MNU.STR.04	Esiste una sala di attesa calda per gli utenti iniettati?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	MNU.STR.05	Esiste una zona filtro con locali spogliatoio differenziati?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	MNU.STR.06	Esistono servizi igienici con scarichi controllati?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	MNU.STR.07	Se SI, i servizi igienici sono adeguati per portatori di handicap?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	MNU.STR.08	Esiste un locale destinato ad ospitare la gamma camera?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	MNU.STR.09	Esiste una camera calda?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	MNU.TEC.10	Esistono adeguati sistemi di monitoraggio?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	MNU.TEC.11	Esiste una gamma camera?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	MNU.TEC.12	Esiste una dotazione minima di Pronto Soccorso?	SI	NO	NA



ATTIVITÀ		Medicina nucleare			
Check list 30					
Requisiti tecnologici	MNU.TEC.13	Esiste una strumentazione base di un laboratorio di analisi chimico-cliniche, in caso di attività diagnostica in vitro?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	MNU.IMP.14	Esiste un sistema di raccolta e monitoraggio degli effluenti per lo scarico dei rifiuti liquidi radioattivi collegato con il servizio igienico destinato agli utenti iniettati con radiofarmaci e alla doccia zona filtro?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	MNU.IMP.15	Esiste un impianto di condizionamento con adeguato ricambio aria e con gradienti di pressioni progressivamente decrescenti verso la camera calda dove si dovrà avere il valore più basso?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	MNU.IMP.16	Esistono filtri assoluti in uscita, per le aree classificate come "zona controllata"?	SI	NO	NA



Requisiti radioterapia

livello di applicazione: radioterapia

ATTIVITÀ	Radioterapia				
Check list 31					
Requisiti strutturali	RAT.STR.01	Esistono aree di attesa per gli utenti? Lo spazio non deve contrastare con la normativa anti incendio. Dimensione minima 6 mq.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RAT.STR.02	Nel locale attesa è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RAT.STR.03	Nel locale attesa è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RAT.STR.04	Esistono spazi adeguati per accettazione, attività amministrative ed archivio?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RAT.STR.05	Nel locale accettazione, attività amministrative ed archivio è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RAT.STR.06	Nel locale accettazione, attività amministrative ed archivio è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RAT.STR.07	Esiste una sala di simulazione?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RAT.STR.08	Nella sala di simulazione è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA



ATTIVITÀ

Radioterapia

Check list 31

Requisiti strutturali	RAT.STR.09	Nella sala di simulazione è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RAT.STR.10	Nella sala di simulazione è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RAT.STR.11	Esiste un bunker di terapia?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RAT.STR.12	Nel bunker è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RAT.STR.13	Nel bunker è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RAT.STR.14	Esiste un locale per la conformazione dei campi di irradiazione, per la contenzione e la protezione dell'utente in corso di terapia, per la verifica dosimetrica?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RAT.STR.15	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RAT.STR.16	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RAT.STR.17	Nel locale è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RAT.STR.18	Esiste un locale visita?	SI	NO	NA



ATTIVITÀ	Radioterapia					
Check list 31						
Requisiti strutturali	RAT.STR.19	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA	
Requisiti strutturali	RAT.STR.20	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA	
Requisiti strutturali	RAT.STR.21	Nel locale è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA	
Requisiti strutturali	RAT.STR.22	Esiste un locale per trattamenti farmacologici brevi?	SI	NO	NA	
Requisiti strutturali	RAT.STR.23	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA	
Requisiti strutturali	RAT.STR.24	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA	
Requisiti strutturali	RAT.STR.25	Nel locale è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA	
Requisiti strutturali	RAT.STR.26	Esiste un locale per la conservazione e manipolazione delle sostanze radioattive?	SI	NO	NA	
Requisiti strutturali	RAT.STR.27	Nel locale per la conservazione e manipolazione delle sostanze radioattive è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA	
Requisiti strutturali	RAT.STR.28	Nel locale per la conservazione e manipolazione delle sostanze radioattive è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA	
Requisiti strutturali	RAT.STR.29	Nel locale per la conservazione e manipolazione delle sostanze radioattive è	SI	NO	NA	



ATTIVITÀ		Radioterapia			
Check list 31					
		presente un lavandino a comando non manuali?			
Requisiti strutturali	RAT.STR.30	Esistono servizi igienici distinti per gli operatori e per gli utenti?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RAT.STR.31	Se SI, i servizi igienici gli operatori sono adeguati per portatori di handicap?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RAT.STR.32	Se SI, i servizi igienici per gli utenti sono adeguati per portatori di handicap?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RAT.STR.33	Nel locale servizi igienici è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RAT.STR.34	Nel locale servizi igienici è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RAT.STR.35	Nel locale è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RAT.STR.36	Esiste uno o più spogliatoi per gli utenti in relazione alle sale di terapia e alle sale visite presenti e comunicanti con le stesse?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RAT.STR.37	Nel locale spogliatoio è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RAT.STR.38	Nel locale spogliatoio è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RAT.TEC.39	Esiste un simulatore per radioterapia ovvero la piena disponibilità di una diagnostica radiologica convenzionale o computerizzata) dedicata alla definizione tecnica e pianificazione dei trattamenti	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RAT.TEC.40	Esiste un'unità di terapia a fasci collimati (telecobalto terapia, acceleratore lineare)?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	RAT.TEC.41	Esiste un'attrezzatura per la valutazione della dose singola e dei relativi tempi di trattamento?	SI	NO	NA

Repubblica Italiana
Regione Siciliana



Assessorato della Salute
Dipartimento Attività Sanitarie
ed Osservatorio Epidemiologico

ATTIVITÀ**Radioterapia**

Check list 31

Requisiti tecnologici	RAT.TEC.42	Esistono apparecchiature per il controllo dosimetrico clinico?	SI	NO	NA
------------------------------	-------------------	---	-----------	-----------	-----------



Requisiti day hospital

livello di applicazione: area degenza

ATTIVITÀ	Day Hospital				
Check list 32					
Requisiti strutturali	DH.STR.01	Esiste uno spazio da dedicare alle attività di segreteria, registrazione, archivio?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.02	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.03	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.04	Esiste uno spazio attesa? Lo spazio non deve contrastare con la normativa anti incendio. Dimensione minima 6 mq.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.05	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.06	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.07	Esiste un locale visita?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.08	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.09	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.10	Nel locale è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA



ATTIVITÀ	Day Hospital				
Check list 32					
Requisiti strutturali	DH.STR.11	Esistono ambienti dedicati alla degenza?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.12	Esiste uno locale lavoro infermieri?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.13	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.14	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.15	Nel locale è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.16	Esiste una cucinetta?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.17	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.18	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.19	Esiste un deposito pulito?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.20	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.21	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.22	Esiste uno deposito sporco?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.23	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA



ATTIVITÀ	Day Hospital				
Check list 32					
Requisiti strutturali	DH.STR.24	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.25	Esistono servizi igienici distinti per utenti e per il personale?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.26	Se SI, i servizi igienici per gli utenti sono adeguati per portatori di handicap?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.27	Se SI, i servizi igienici per gli utenti sono adeguati per portatori di handicap?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.28	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.29	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.30	Nel locale è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	DH.IMP.31	Esiste un impianto gas medicali?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	DH.IMP.32	Esiste un impianto rilevazioni incendi?	SI	NO	NA



Requisiti day hospital

livello di applicazione: ogni sala degenza che compone l'area degenza

ATTIVITÀ	Day Hospital	Sala degenza ____ n. PPLL _____			
Check list 33					
Requisiti strutturali	DH.DG.STR.01	Esiste un impianto chiamata sanitari con segnalazione acustica e luminosa?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.DG.STR.02	Esistono utilities per attività alberghiera?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.DG.STR.03	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA



Requisiti day hospital

livello di applicazione: ogni locale visita e trattamento che compone l'area degenza

Day hospital: locale visita e trattamento

ATTIVITÀ	Day Hospital	Locale visita e trattamento ____			
Check list 34					
Requisiti strutturali	DH.LV.STR.01	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.LV.STR.02	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.LV.STR.03	Nel locale è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.LV.STR.04	Le attrezzature sono idonee in base alle specifiche attività?	SI	NO	NA



Requisiti day surgery

livello di applicazione: day surgery

ATTIVITÀ	Day Surgery				
Check list 35					
Requisiti strutturali	DS.STR.01	Esiste uno spazio attesa? Lo spazio non deve contrastare con la normativa anti incendio. Dimensione minima 6 mq.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.02	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.03	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.04	Esiste uno spazio registrazione archivio?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.05	Esiste una zona filtro sala operatoria?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.06	Esiste una sala operatoria? deve possedere gli stessi requisiti indicati per il gruppo operatorio;	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.07	Esiste una zona preparazione personale addetto?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.08	Esiste una zona preparazione paziente?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.09	Esiste una zona risveglio?	SI	NO	NA



ATTIVITÀ	Day Surgey				
Check list 35					
Requisiti strutturali	DS.STR.10	Esiste un deposito materiali sterili e strumentario chirurgico?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.11	Esiste un locale visita?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.12	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.13	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.14	Nel locale è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.15	Esiste una camera degenza?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.16	Esiste una cucinetta?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.17	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.18	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.19	Esistono servizi igienici per i pazienti?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DH.STR.20	Se SI, i servizi igienici per i pazienti sono adeguati per portatori di handicap?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.21	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.22	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.23	Nel locale è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.24	Esistono servizi igienici per il personale?	SI	NO	NA



ATTIVITÀ	Day Surgey				
Check list 35					
Requisiti strutturali	DH.STR.24	Se SI, i servizi igienici per il personale sono adeguati per portatori di handicap?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.26	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.27	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.28	Nel locale è presente un lavandino a comando non manuali?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.29	Esiste un deposito pulito?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.30	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.31	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.32	Esiste un deposito sporco?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.33	Nel locale è assicurata una illuminazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.STR.34	Nel locale è assicurata una ventilazione idonea? Secondo normativa vigente sui luoghi di lavoro.	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	DS.IMP.35	Le caratteristiche igrometriche per la sala operatoria coincidono con quelle del gruppo operatorio?	SI	NO	NA



Requisiti day surgery

livello di applicazione: ogni sala di degenza del day surgery

ATTIVITÀ	Day Surgery	Sala degenza____ n. PPLL____			
Check list 36					
Requisiti strutturali	DS.SD.STR.01	Esiste un impianto chiamata sanitari con segnalazione acustica e luminosa?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.SD.STR.02	Esistono utilities per attività alberghiera?	SI	NO	NA



Requisiti day surgery

livello di applicazione: ogni locale visita e trattamento del day surgery

ATTIVITÀ	Day Surgery	Locale visita trattamento _____			
Check list 37					
Requisiti strutturali	DS.LV.STR.01	Le attrezzature sono idonee in base alle specifiche attività?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.LV.STR.02	Esiste un lettino tecnico?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.LV.STR.03	Esiste un impianto gas medicali?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.LV.STR.04	Esiste un impianto chiamata sanitari?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.LV.STR.05	Esiste un aspirazione gas medicali direttamente collegata alle apparecchiature di anestesia;	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.LV.STR.06	Esistono stazioni di riduzione delle pressioni per il reparto operatorio? Devono essere doppie per ogni gas medicale/tecnico e tali da garantire livelli di affidabilità ai sensi della norma vigente;	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DS.LV.STR.07	Esiste un impianto allarmi di segnalazione di esaurimento dei gas medicali?	SI	NO	NA



Requisiti gestione farmaci e materiale sanitario

livello di applicazione: farmacia

ATTIVITÀ	gestione farmaci e materiale sanitario				
Check list 38					
Requisiti strutturali	FARM.STR.01	Esiste uno spazio ricezione materiale/registrazione?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	FARM.STR.02	Esiste un deposito per farmaci e presidi medico-chirurgici?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	FARM.STR.03	Esiste un vano blindato o armadio antiscasso per la conservazione degli stupefacenti?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	FARM.STR.04	Esiste un locale o spazio per preparazioni chimiche?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	FARM.STR.05	Esiste uno studio del farmacista?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	FARM.STR.06	Esistono arredi e attrezzature per il deposito e conservazione dei medicinali, dei presidi medico chirurgici, del materiale di medicazione e degli altri materiali di competenza?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	FARM.STR.07	Esiste una cappa di aspirazione forzata nel locale?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	FARM.STR.08	I pavimenti sono con superficie lavabile e disinfettabile?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	FARM.STR.09	Le pareti sono con rivestimento impermeabile e lavabile fino all'altezza massima di m 2 relativamente ai locali adibiti a laboratorio?	SI	NO	NA



ATTIVITÀ	gestione farmaci e materiale sanitario				
Check list 38					
Requisiti strutturali	FARM.STR.10	Esistono frigoriferi atti alla conservazione dei medicinali da custodire a temperatura determinata, dotati di registratori di temperatura, di sistema di allarme, e possibilmente collegati a gruppi di continuità o ad una linea di alimentazione preferenziale?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	FARM.STR.11	Esistono armadi chiusi a chiave per la custodia dei veleni?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	FARM.STR.12	Esistono attrezzature ed utensili di laboratorio obbligatori, e ogni altra dotazione di strumenti atti ad una corretta preparazione galenica?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	FARM.STR.13	Esiste un deposito infiammabili debitamente autorizzato nel rispetto della normativa vigente?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	FARM.STR.14	Esistono sostanze obbligatorie come previsto dalla F.U.?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	FARM.STR.15	Esistono spazi adeguati per il movimento in uscita dei farmaci e altro materiale sanitario?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	FARM.STR.16	Ove non esista il servizio di farmacia, la struttura che assicura la funzione è dotata di spazio ricezione materiale/registrazione?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	FARM.STR.17	Ove non esista il servizio di farmacia, la struttura che assicura la funzione è dotata di deposito per farmaci e presidi medico-chirurgici?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	FARM.STR.18	Ove non esista il servizio di farmacia, la struttura che assicura la funzione è dotata di vano blindato o armadio antiscasso per la conservazione degli stupefacenti?	SI	NO	NA



ATTIVITÀ**gestione farmaci e materiale
sanitario**

Check list 38

Requisiti strutturali	FARM.STR.19	Ove non esista il servizio di farmacia, la struttura che assicura la funzione è dotata di arredi e attrezzature per il deposito e conservazione dei medicinali, dei presidi medico chirurgici, del materiale di medicazione e degli altri materiali di competenza?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	FARM.STR.20	Ove non esista il servizio di farmacia, la struttura che assicura la funzione è dotata di pavimenti con superficie lavabile e disinfettabile?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	FARM.TEC.21	La temperatura interna invernale ed estiva è tra 20-26 °C?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	FARM.TEC.22	L' umidità relativa è di 50% ± 5%?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	FARM.TEC.23	I n. ricambi aria esterna/ora sono di 2 v/h?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	FARM.TEC.24	La classe di purezza, filtrazione con filtri è a media efficienza?	SI	NO	NA



Requisiti sterilizzazione

livello di applicazione: servizio di sterilizzazione

ATTIVITÀ	Servizio di sterilizzazione				
Check list 39					
Requisiti strutturali	STER.STR.01	Sono presenti locali per ricezione, cernita, pulizia e preparazione?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	STER.STR.02	Esiste una zona per la sterilizzazione?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	STER.STR.03	Esiste un filtro per il personale, preliminare all'accesso al deposito dei materiali sterili?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	STER.STR.04	Esiste un locale per il deposito di materiale sterile?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	STER.STR.05	Esiste un locale deposito per materiale sporco?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	STER.STR.06	Esistono servizi igienici del personale?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	STER.STR.07	Esistono spogliatoi per il personale ?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	STER.IMP.08	La temperatura interna invernale ed estiva è compresa tra 20-27 °C?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	STER.IMP.09	L'umidità relativa estiva e invernale è compresa tra 40-60%?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	STER.IMP.10	I n. ricambi aria/ora esterna sono di 15 v/h?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	STER.IMP.11	Esiste un impianto illuminazione di emergenza?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	STER.IMP.12	Esiste un impianto di aria compressa?	SI	NO	NA



ATTIVITÀ		Servizio di sterilizzazione			
Check list 39					
Requisiti tecnologici	STER.TEC.13	Esiste una apparecchiatura di sterilizzazione?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	STER.TEC.14	L'apparecchiatura di sterilizzazione è stata denunciata ?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	STER.TEC.15	L'apparecchiatura di sterilizzazione viene regolarmente verificata ?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	STER.TEC.16	Esiste la periodica convalida dell'apparecchiatura di sterilizzazione?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	STER.TEC.17	Esiste una apparecchiatura per il lavaggio del materiale da sottoporre a sterilizzazione?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	STER.TEC.18	Esiste un bancone con lavello resistente agli acidi ed alcalini?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	STER.TEC.19	I pavimenti sono antisdrucchiolo nelle zone sporche con adeguate pendenze in modo da garantire i necessari scarichi?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	STER.TEC.14	L'apparecchiatura di sterilizzazione è stata denunciata ?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	STER.TEC.15	L'apparecchiatura di sterilizzazione viene regolarmente verificata ?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	STER.TEC.16	Esiste la periodica convalida dell'apparecchiatura di sterilizzazione?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	STER.TEC.17	Esiste una apparecchiatura per il lavaggio del materiale da sottoporre a sterilizzazione?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	STER.TEC.18	Esiste un bancone con lavello resistente agli acidi ed alcalini?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	STER.TEC.19	I pavimenti sono antisdrucchiolo nelle zone sporche con adeguate pendenze in modo da garantire i necessari scarichi?	SI	NO	NA



Requisiti disinfezione

livello di applicazione: servizio di disinfezione

ATTIVITÀ	Servizio di disinfezione				
Check list 40					
Requisiti strutturali	DIS.STR.01	L'articolazione interna degli spazi consente la netta separazione tra le zone sporche e pulite?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DIS.STR.02	Il percorso è progressivo dalla zona sporca alla zona pulita (strutturale o ove non possibile funzionale)?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DIS.STR.03	Esiste un locale filtro del personale, con servizi igienici e spogliatoi?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DIS.STR.04	Esiste un locale di pre-trattamento e disinfezione?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DIS.STR.05	Esiste un deposito materiale da trattare?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	DIS.STR.06	Esiste un deposito pulito?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	DIS.IMP.07	La temperatura interna invernale ed estiva è compresa tra 20-27 °C?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	DIS.IMP.08	L'umidità relativa estiva e invernale è compresa tra 40-60%?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	DIS.IMP.09	I n. ricambi aria/ora esterna sono di 15 v/h?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	DIS.IMP.10	Esiste un impianto illuminazione di emergenza?			



ATTIVITÀ**Servizio di disinfezione**

Check list 40

Requisiti impiantistici	DIS.IMP.11	Esiste un impianto di aria compressa?			
Requisiti impiantistici	DIS.TEC.12	Esistono apparecchiature idonee al trattamento del materiale?	SI	NO	NA
Requisiti tecnologici	DIS.TEC.13	I pavimenti sono antisdrucciolo nelle zone sporche con adeguate pendenze in modo da garantire i necessari scarichi?	SI	NO	NA



Requisiti servizio mortuario

livello di applicazione: servizio mortuario

ATTIVITÀ	servizio mortuario				
Check list 41					
Requisiti strutturali	MOR.STR.01	Esiste un locale osservazione/sosta salme?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	MOR.STR.02	Esiste una camera ardente?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	MOR.STR.03	Esiste un locale preparazione personale?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	MOR.STR.04	Esistono servizi igienici per il personale?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	MOR.STR.05	Esistono servizi igienici per i parenti?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	MOR.STR.06	Se SI, i servizi igienici per i parenti sono adeguati per portatori di handicap?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	MOR.STR.07	Esiste una sala per onoranze funebri al feretro?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	MOR.STR.08	Esiste un deposito materiale?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	MOR.IMP.09	La temperatura interna invernale ed estiva è non superiore a 18 °C per i locali con presenza di salme?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	MOR.IMP.10	L'umidità relativa è di 60% ± 5?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	MOR.IMP.11	I n. ricambi aria/ora esterna sono di 15 v/h?	SI	NO	NA



ATTIVITÀ	servizio mortuario				
Check list 41					
Requisiti impiantistici	MOR. IMP.12	Esiste un impianto illuminazione di emergenza?	SI	NO	NA
Requisiti impiantistici	MOR. IMP.13	Esiste un sistema di rilevazione acustico o luminoso di presenza di vita ?	SI	NO	NA



Requisiti riabilitazione funzionale dei soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali

livello di applicazione: presidio di riabilitazione funzionale dei soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali - ciclo diurno

ATTIVITÀ	presidi di riabilitazione funzionale dei soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali				
Check list 42	ciclo diurno				
Requisiti strutturali	RBT.DIU.STR.1	Sono presenti locali per accertamenti psicodiagnostici?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RBT.DIU.STR.2	Sono presenti locali e palestra per le terapie riabilitative?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RBT.DIU.STR.3	È presente un locale soggiorno/pranzo?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RBT.DIU.STR.4	È presente una cucinetta?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RBT.DIU.STR.5	È presente un locale attività pedagogico-educativa, addestramento professionale, tempo libero?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RBT.DIU.STR.6	È presente un locale spogliatoio/guardaroba?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RBT.DIU.STR.7	Esistono servizi igienici per il personale?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RBT.DIU.STR.8	Esistono servizi igienici per i pazienti di cui almeno uno adeguato per H ?	SI	NO	NA



Requisiti riabilitazione funzionale dei soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali

livello di applicazione: presidio di riabilitazione funzionale dei soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali – ciclo continuativo

ATTIVITÀ	presidi di riabilitazione funzionale dei soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali				
Check list 43	ciclo continuativo				
Requisiti strutturali	RBT.CON.STR.1	Sono presenti locali per accertamenti psicodiagnostici?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RBT.CON.STR.2	Sono presenti locali e palestra per le terapie riabilitative?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RBT.CON.STR.3	È presente un locale soggiorno/pranzo?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RBT.CON.STR.4	È presente una cucinetta?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RBT.CON.STR.5	È presente un locale attività pedagogico-educativa, addestramento professionale, tempo libero?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RBT.CON.STR.6	È presente un locale spogliatoio/guardaroba?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RBT.CON.STR.7	Esistono spazi di soggiorno?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RBT.CON.STR.8	Esistono servizi igienici per il personale?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RBT.CON.STR.9	Esistono servizi igienici per i pazienti di cui almeno uno adeguato per H ?	SI	NO	NA



Requisiti riabilitazione funzionale dei soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali

livello di applicazione: ogni sala di degenza del presidio di riabilitazione funzionale dei soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali

ATTIVITÀ	presidi di riabilitazione funzionale dei soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali				
Check list 44	SALA DEGENZA _____				
Requisiti strutturali	RBT.CON.STR.10	La camera di degenza è provvista di con wc?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RBT.CON.STR.11	I servizi igienici per i parenti sono adeguati per portatori di handicap?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RBT.CON.STR.12	La camere di degenza ha un massimo di 4 posti letto?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RBT.CON.STR.13	La camera di degenza ha la possibilità di accesso e rotazione completa delle carrozzine?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RBT.CON.STR.14	I servizi igienici annessi alle camere e non, sono conformi alla normativa sulle barriere architettoniche?	SI	NO	NA



Requisiti centro diurno psichiatrico e day hospital psichiatrico

livello di applicazione: centro diurno psichiatrico e day hospital psichiatrico

ATTIVITÀ		centro diurnopsichiatrico e day hospital psichiatrico ¹			
Check list 45					
Requisiti strutturali	PSLDIU.STR.1	Esistono locali per attività prevalentemente di gruppo, in relazione alle attività specifiche previste nel Centro Diurno, senza altre particolari connotazioni?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	PSLDIU.STR.2	Esiste un locale per colloqui/visite psichiatriche;	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	PSLDIU.STR.3	I locali sono collocati in normale contesto residenziale urbano, per favorire i processi di socializzazione e l'utilizzo di spazi ed attività per il tempo libero esistenti nella comunità?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	PSLDIU.STR.4	Il numero complessivo di locali e spazi in relazione alla popolazione servita ?	SI	NO	NA

¹ Devono essere applicati anche i requisiti previsti per il day hospital



Requisiti struttura residenziale psichiatrica

livello di applicazione: struttura residenziale psichiatrica

ATTIVITÀ	struttura residenziale psichiatrica				
Check list 46					
Requisiti strutturali	PSL.RES.STR.1	Il numero complessivo locali e spazi è in relazione alla relazione ai soggetti assistiti ?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	PSL.RES.STR.2	il numero dei posti è < di 20?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	PSL.RES.STR.3	Le strutture fino a 10 posti letto, con caratteristiche delle civili abitazioni ed organizzazione interna garantiscono sia gli spazi e i ritmi della normale vita quotidiana, sia le specifiche attività sanitarie, con spazi dedicati per il personale, per i colloqui e per le riunioni?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	PSL.RES.STR.4	Per le strutture oltre i 10 posti letto, sono soddisfatti i requisiti di cui al decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 dicembre 1989, allegato A, limitatamente ai criteri 5, 7, 9 (punti a e b; punto f in relazione alle dimensioni della struttura)?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	PSL.RES.STR.5	Le strutture sono collocate in normale contesto residenziale urbano, in modo da agevolare i processi di socializzazione?	SI	NO	NA



Requisiti residenze sanitarie assistenziali

livello di applicazione: residenze sanitarie assistenziali

ATTIVITÀ	residenze sanitarie assistenziali				
Check list 47	Area destinata alla residenzialità				
Requisiti strutturali	RSA.STR.1	Sono presenti camere da 1, 2, 3, 4, letti?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RSA.STR.2	all'interno di ogni camera è garantita la privacy di ogni singolo ospite e l'accesso ed il movimento di carrozzine?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RSA.STR.3	I servizi igienici sono attrezzati per la non autosufficienza?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RSA.STR.4	Esiste un bagno assistito ?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RSA.STR.5	Esiste un ambulatorio-medicheria?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RSA.STR.6	Esiste un locale controllo personale con servizi igienici annessi?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RSA.STR.7	Esiste una cucina attrezzata?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RSA.STR.8	Esistono spazi soggiorno/gioco-TV/spazio collettivo?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RSA.STR.9	Esistono armadi per biancheria pulita?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RSA.STR.10	Esiste un locale deposito biancheria sporca?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RSA.STR.11	Esiste un locale per vuotatoio e lava padelle?	SI	NO	NA



ATTIVITÀ		residenze sanitarie assistenziali			
Check list 47		Area destinata alla residenzialità			
Requisiti strutturali	RSA.STR.12	Esiste un locale deposito per attrezzature, carrozzine e materiale di consumo, ecc.?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RSA.STR.13	Esistono attrezzature particolarmente adattate ad ospiti non deambulanti e non autosufficienti. (letti, materassi e cuscini antidecubito, etc.)?	SI	NO	NA



Requisiti residenze sanitarie assistenziali

livello di applicazione: Area destinata alla valutazione e alle terapie

ATTIVITÀ	residenze sanitarie assistenziali				
Check list 48		Area destinata alla valutazione e alle terapie			
Requisiti strutturali	RSA.STR.14	Esistono locali e attrezzature per prestazioni ambulatoriali e per valutazioni specifiche?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RSA.STR.15	Esiste un'area destinata all'erogazione delle attività specifiche di riabilitazione?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RSA.STR.16	Esistono locali e palestra con attrezzature per le specifiche attività riabilitative previste?	SI	NO	NA



Requisiti residenze sanitarie assistenziali

livello di applicazione: Area di socializzazione

ATTIVITÀ	residenze sanitarie assistenziali				
Check list 49		Area di socializzazione			
Requisiti strutturali	RSA.STR.17	Esiste un angolo bar?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RSA.STR.18	Esistono sale e soggiorni polivalenti?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RSA.STR.19	Esiste un locale per servizi all'ospite?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RSA.STR.20	Esistono servizi igienici?	SI	NO	NA



Requisiti residenze sanitarie assistenziali

livello di applicazione: Aree generali di supporto

ATTIVITÀ	residenze sanitarie assistenziali				
Check list 50		Aree generali di supporto			
Requisiti strutturali	RSA.STR.21	Esiste un ingresso con portineria, posta e telefono?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RSA.STR.22	Esistono uffici amministrativi?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RSA.STR.23	Esistono cucina, dispensa e locali accessori (se non appaltate all'esterno) ?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RSA.STR.24	Esiste una lavanderia e stireria (se non appaltate all'esterno) ?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RSA.STR.25	Esistono magazzini?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RSA.STR.26	Esiste una camera ardente?	SI	NO	NA
Requisiti strutturali	RSA.STR.27	Esistono depositi pulito e sporco?	SI	NO	NA