

ALLEGATO B alla domanda di accreditamento istituzionale

ELENCO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA

Solo per le strutture private organizzate con modalità imprenditoriali o società:

- ☐ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del legale rappresentante, con indicazione dei soggetti da sottoporre alle verifiche antimafia
- ☐ N.....dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà di altre persone, diverse dal legale rappresentante, indicate dall'articolo 85 del D. Lgs. 159/2011;

Solo per le strutture residenziali:

- ☐ Elenco del personale stabilito dalle direttive provinciali (con evidenza del rispetto del paramento se previsto)

Per tutte le strutture (ad eccezione degli studi odontoiatrici, delle strutture trasfusionali e delle strutture termali):

- ☐ Lista di controllo GEN: Dichiarazione del possesso dei requisiti ulteriori di qualità generali e specifici previsti per l'accREDITamento "REQUISITI GENERALI delle STRUTTURE SANITARIE E SOCIO-SANITARIE"

A seconda della funzione per cui viene chiesto l'accREDITamento, la struttura allega altresì la/le seguente/i lista/liste di controllo (barrare le caselle di interesse):

	<i>Funzione strutturale/operativa</i>	<i>Liste di controllo da presentare</i>
☐	Per tutte le strutture (eccetto studi odontoiatrici, strutture trasfusionali e strutture termali)	Lista di controllo <u>GEN</u>
☐	FUNZIONE STRUTTURALE AMBULATORIALE compresa la Funzione operativa "Servizi di medicina di laboratorio" - punto prelievi	Lista di controllo <u>SPEC.AMB.</u>
☐	FUNZIONE STRUTTURALE OSPEDALIERA (tutte le funzioni operative)	Lista di controllo <u>OSP.</u>
☐	FUNZIONE STRUTTURALE RESIDENZIALE Funzione operativa "Casa alloggio per malati di AIDS"	Lista di controllo <u>EXTRA</u> <u>OSP.DISABILI</u>
☐	FUNZIONE STRUTTURALE RESIDENZIALE Funzione operativa "Comunità riabilitativa terapeutica per persone con disturbi del comportamento alimentare (DCA)"	Lista di controllo <u>EXTRA</u> <u>OSP.PAT.PSICH.</u>

☐	FUNZIONE STRUTTURALE RESIDENZIALE Funzione operativa “Riabilitazione funzionale per soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali”	Lista di controllo <u>EXTRA</u> <u>OSP.DISABILI</u>
☐	FUNZIONE STRUTTURALE RESIDENZIALE funzione operativa “Tutela della salute mentale / Centro diurno psichiatrico” funzione operativa “Tutela della salute mentale / Day hospital psichiatrico” funzione operativa “Struttura residenziale psichiatrica”	Lista di controllo <u>EXTRA</u> <u>OSP.PAT.PSICH.</u>
☐	FUNZIONE STRUTTURALE RESIDENZIALE Funzione operativa “Centri residenziali di cure palliative (Hospice)”	Lista di controllo <u>EXTRA</u> <u>OSP.PAT.TERM.</u>
☐	FUNZIONE STRUTTURALE RESIDENZIALE funzione operativa “Assistenza alle persone dipendenti da sostanze di abuso”	Lista di controllo <u>EXTRA</u> <u>OSP.DIP.PATOL.</u>
☐	FUNZIONE STRUTTURALE RESIDENZIALE funzione operativa “Residenze sanitarie assistenziali (RSA)”	Lista di controllo <u>EXTRA</u> <u>OSP.ANZIANI</u>
☐	FUNZIONE STRUTTURALE RESIDENZIALE Funzione operativa “Strutture intermedie”	Lista di controllo <u>EXTRA</u> <u>OSP.ANZIANI</u>
☐	FUNZIONE STRUTTURALE RESIDENZIALE Funzione operativa “Centro diurno per anziani”	Lista di controllo <u>EXTRA</u> <u>OSP.ANZIANI</u>
☐	FUNZIONE STRUTTURALE RESIDENZIALE Funzione operativa “Comunità residenziale per religiosi”	Lista di controllo <u>EXTRA</u> <u>OSP.ANZIANI</u>
☐	FUNZIONE STRUTTURALE SERVIZI SANITARI E SOCIO SANITARI Funzione operativa “Servizio SAL”	Lista di controllo <u>EXTRA</u> <u>OSP.PAT.PSICH.</u>
☐	FUNZIONE STRUTTURALE SERVIZI SANITARI E SOCIO SANITARI Funzione operativa “Servizio di assistenza domiciliare”	Lista di controllo <u>EXTRA</u> <u>OSP.PAT.ASS.DOM.</u>

Fanno eccezione gli studi odontoiatrici, le strutture ambulatoriali odontoiatriche, le strutture idrotermali, le strutture laboratoristiche, le strutture trasfusionali e le strutture per la PMA per le quali NON deve essere presentata la lista GEN ma una delle seguenti liste (barrare la casella di interesse):

	<i>Funzione strutturale/operativa</i>	<i>Liste da presentare</i>
☐	<i>FUNZIONE STRUTTURALE STUDI ODONTOIATRICI, STUDI MEDICI E DI ALTRE PROFESSIONI SANITARIE</i> <i>Studi odontoiatrici</i>	Lista di controllo ORG - Studio odontoiatrico Lista di controllo SA - Studio odontoiatrico
☐	<i>FUNZIONE STRUTTURALE AMBULATORIALE</i> <i>Funzione operativa</i> <i>“Ambulatorio odontoiatrico”</i>	Lista di controllo ORG Lista di controllo SA
☐	<i>FUNZIONE STRUTTURALE AMBULATORIALE:</i> <i>Funzione operativa “Servizi di medicina di laboratorio”,</i> <i>funzioni sanitarie:</i> - Anatomia e istologia patologica - Genetica - Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologiche - Microbiologia e Virologia	<i>DGP n. 1020 del 23 giugno 2017</i> Individuazione della norma ISO 15189 quale requisito per l'accreditamento istituzionale dei laboratori medici Lista di controllo <u>GEN</u>
☐	<i>FUNZIONE STRUTTURALE ATTIVITÀ DI MEDICINA TRASFUSIONALE</i>	Lista di controllo TT
☐	<i>FUNZIONE STRUTTURALE CENTRO DI PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA (PMA)</i>	Lista di controllo PMA Lista di controllo <u>GEN</u>
☐	<i>FUNZIONE STRUTTURALE IDROTERMALE (*)</i>	Lista di controllo LT Lista di controllo TE

(*) Istruzioni operative specifiche per gli stabilimenti termali. L'accreditamento istituzionale degli stabilimenti termali, già autorizzati ai sensi del D.P.G.P. 30-48/Leg del 2000, è subordinato al possesso dei requisiti di qualità generali e specifici di cui alla “Lista di controllo TE”.

Le tariffe relative ai cicli di cura, in base all'oggettivo grado di qualificazione dei reparti degli stabilimenti termali, sono ordinate in quattro differenti livelli (Super, A, B e C), al fine di commisurare i corrispettivi dovuti in caso di accordo negoziale con l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari.

Per accedere a livelli tariffari differenziati, gli stabilimenti termali accreditati devono possedere degli ulteriori requisiti di cui alla “**Lista di controllo LT**”. Il “Disciplinare relativo ai requisiti per l'attribuzione dei livelli tariffari” esplicita chiarimenti e modalità per la compilazione della “Lista di controllo LT”.