

**ALLEGATO A alla domanda di autorizzazione alla costruzione di nuova struttura sanitaria e//o socio-sanitaria**

**ELENCO ATTIVITA'**

*(barrare le caselle relative alle attività da autorizzare):*

**/// funzione strutturale AMBULATORIALE**

funzione operativa:

- |   |  |
|---|--|
| /// assistenza specialistica ambulatoriale - Lista n. 3.1         | /// centro di salute mentale - Lista n. 3.6  |
| /// servizi di medicina di laboratorio - Lista n. 3.2             | /// consultorio familiare - Lista n. 3.7     |
| /// attività di diagnostica per immagini - Lista n. 3.3           | /// ambulatorio chirurgico - Lista n. 3.8    |
| /// attività di recupero e rieducazione funzionale - Lista n. 3.4 | /// ambulatorio odontoiatrico - Lista n. 3.9 |
| /// centri ambulatoriali di riabilitazione - Lista n. 3.5         | /// centro dialisi - Lista n. 3.10           |

Funzioni sanitarie (da indicare se presenti funzioni operative di cui ai punti 3.1, 3.2 e 3.4; barrare le caselle relative alle funzioni attivate)

	codice	descrizione	
3.1 assistenza specialistica ambulatoriale	A1.1	Anestesia	
	A1.2	Cardiologia	
	A1.3	Chirurgia generale	
	A1.4	Chirurgia plastica	
	A1.5	Chirurgia vascolare – Angiologia	
	A1.6	Dermatologia	
	A1.7	Diagnostica per immagini – Medicina nucleare	(lista 4.6)
	A1.8	Endocrinologia	
	A1.9	Gastroenterologia – Chirurgia ed endoscopia digestiva	
	A1.10	Nefrologia e dialisi	
	A1.11	Neurochirurgia	
	A1.12	Neurologia	
	A1.13	Oculistica	
	A1.14	Odontostomatologia – Chirurgia maxillo facciale	
	A1.15	Oncologia	
	A1.16	Ortopedia e traumatologia	
	A1.17	Ostetricia e ginecologia	
	A1.18	Otorinolaringoiatria	
	A1.19	Pneumologia	
	A1.20	Psichiatria	
	A1.21	Radioterapia	(lista 4.7)
	A1.22	Urologia	
A1.00	Altro (specificare)		
3.2 servizi di medicina di laboratorio	A2.1	Anatomia e istologia patologica	
	A2.2	Genetica	
	A2.3	Immunoematologia e servizi trasfusionali	
	A2.4	Laboratorio analisi chimico-cliniche e microbiologiche	
	A2.5	Microbiologia e Virologia	
	A2.00	Altro (specificare)	
3.4 attività di recupero e rieducazione funzionale	A3.1	Medicina fisica e riabilitazione / Recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	
	A3.2	Riabilitazione cardiologica	
	A3.3	Riabilitazione pneumologica	
	A3.00	Altro (specificare)	

e/o



/// funzione strutturale: **ATTIVITÀ DI MEDICINA TRASFUSIONALE**

<u>funzione operativa:</u>	
/// Servizi trasfusionali	<b>Lista di controllo n. 1 - ST</b>
/// Unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti	<b>Lista di controllo n. 2 - URSE</b>

e/o

/// funzione strutturale: **CENTRO DI PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA (PMA)**

<u>funzione operativa:</u>	
/// Centro di Procreazione Medicalmente Assistita di 1° Livello (*)	<b>Lista di controllo n. 1 - PMA</b>
/// Centro di Procreazione Medicalmente Assistita di 2° Livello (*)	<b>Lista di controllo n. 2 - PMA</b>
/// Centro di Procreazione Medicalmente Assistita di 3° Livello (*)	<b>Lista di controllo n. 3 - PMA</b>

/// funzione strutturale **OSPEDALIERA**

<u>funzione operativa:</u>		
/// <b>pronto soccorso</b>		Lista n. 4.1
/// <b>astanteria (cod. 51)</b> <i>(da barrare solo se attivata nell'ambito del pronto soccorso)</i>		
/// <b>area di degenza</b>	n. _____ posti letto per acuti	Lista n. 4.2
	n. _____ posti letto per riabilitazione	
	n. _____ posti letto per lungodegenza	
/// <b>reparto operatorio</b>		Lista n. 4.3
/// <b>punto nascita - blocco parto</b>		Lista n. 4.4
/// <b>rianimazione – terapia intensiva</b>	n. _____ posti letto	Lista n. 4.5
/// <b>medicina nucleare</b>		Lista n. 4.6
/// <b>attività di radioterapia</b>		Lista n. 4.7
/// <b>day-hospital</b>	n. _____ posti letto	Lista n. 4.8
/// <b>day-surgery</b>	n. _____ posti letto	Lista n. 4.9
/// <b>gestione farmaci e materiale sanitario</b>		Lista n. 4.10
/// <b>servizio di sterilizzazione</b>		Lista n. 4.11
/// <b>servizio di disinfezione</b>		Lista n. 4.12
/// <b>servizio mortuario</b>		Lista n. 4.13

Funzioni sanitarie (da indicare se presenti funzioni operative di cui ai punti 4.2, 4.3, 4.5, 4.8 e 4.9; barrare le caselle relative alle funzioni attivate)

cod.	Descrizione	4.2 area degenza	4.3 reparto operatorio	4.5 rianimazione - terapia intens.	4.8 day hospital	4.9 day surgery
1	Allergologia					
5	Angiologia					
7	Cardiochirurgia					
6	Cardiochirurgia pediatrica					
8	Cardiologia					
9	Chirurgia generale					
10	Chirurgia maxillo facciale					
11	Chirurgia pediatrica					
12	Chirurgia plastica					



13	Chirurgia toracica					
14	Chirurgia vascolare					
2	Day hospital (lista 4.8)					
52	Dermatologia					
97	Detenuti					
18	Ematologia					
54	Emodialisi					
57	Fisiopatologia della riproduzione umana					
58	Gastroenterologia					
21	Geriatría					
47	Grandi ustioni					
46	Grandi ustioni pediatriche					
20	Immunologia					
60	Lungodegenti					
19	Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione					
24	Malattie infettive e tropicali					
26	Medicina generale					
29	Nefrologia					
48	Nefrologia (abilitazione trapianto rene)					
77	Nefrologia pediatrica					
62	Neonatologia					
30	Neurochirurgia					
76	Neurochirurgia pediatrica					
32	Neurologia					
33	Neuropsichiatria infantile					
75	Neuro-riabilitazione					
31	Nido					
34	Oculistica					
35	Odontoiatria e stomatologia					
66	Oncoematologia					
65	Oncoematologia pediatrica					
64	Oncologia					
36	Ortopedia e traumatologia					
37	Ostetricia e ginecologia					
38	Otorinolaringoiatria					
39	Pediatria					
67	Pensionanti					
68	Pneumologia					
40	Psichiatria					
70	Radioterapia					
74	Radioterapia oncologica					
56	Recupero e riabilitazione funzionale					
71	Reumatologia					
49	Terapia intensiva / Rianimazione					
73	Terapia intensiva neonatale					
42	Tossicologia					
50	Unità coronarica					
28	Unità spinale					
43	Urologia					
78	Urologia pediatrica					
00	Altro (specificare)					

e/o

/// funzione strutturale **RESIDENZIALE**

funzione operativa:

/// **riabilitazione funzionale per soggetti portatori**

**di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali**

n. \_\_\_\_ posti residenziali

Lista n. 5.1

n. \_\_\_\_ posti semiresidenziali

/// **tutela della salute mentale / Centro diurno psichiatrico**

Lista n. 5.2

/// **tutela della salute mentale / Day Hospital psichiatrico**

Lista n. 5.2

/// **struttura residenziale psichiatrica**

n. \_\_\_\_ posti residenziali

Lista n. 5.3

n. \_\_\_\_ posti semiresidenziali



/// residenze sanitarie assistenziali (RSA)	n. ____ posti letto	Lista n. 5.4
/// strutture intermedie	n. ____ posti letto	Lista n. 5.4
/// centri residenziali di cure palliative (hospice)	n. ____ posti letto	Lista n. 5.5
/// casa alloggio per malati di AIDS	n. ____ posti letto	Lista n. 5.6
/// comunità riabilitativa terapeutica per persone con disturbi del comportamento alimentare (DCA)	n. ____ posti letto	Lista n. 5.7
/// centro diurno per anziani	n. ____ posti semiresidenziali	Lista n. 5.8
<i>Tipologia:</i> /// 1. centro diurno per anziani esterno; /// 2. centro diurno per anziani integrato; /// 3. centro diurno Alzheimer;		
/// 4. servizio di presa in carico diurna continuativa (PIC);		
/// 5. servizio di presa in carico diurna continuativa per persone affette da demenza con gravi disturbi del comportamento (PIC A)		
/// comunità residenziale per religiosi	n. ____ posti residenziali	Lista n. 5.9
/// struttura socio riabilitativa per adulti	n. ____ posti residenziali	Lista n. 5.10
	n. ____ posti semiresidenziali	
/// servizio per le dipendenze (ambulatoriale)		Lista n. 1 - Parte seconda
/// comunità riabilitativa terapeutica per persone con dipendenze patologiche		Lista n. 1 - Parte seconda
	n. ____ posti residenziali	
	n. ____ posti semiresidenziali	

e/o

/// funzione strutturale **IDROTERMALE**

<b>Lista n. 1 – Parte terza</b>			
/// cure idropiniche	n. ____ punti cura	/// cura sordità rinogena	n. ____ punti cura
/// cure inalatorie	n. ____ punti cura	/// cure vasculopatie periferiche	n. ____ punti cura
/// cure balneoterapiche		/// riabilitazione neuromotoria	
o fangobalneoterapiche	n. ____ punti cura	e motoria del motuleso	n. ____ punti cura
/// irrigazioni vaginali	n. ____ punti cura	/// riabilitazione della funzione respiratoria	n. ____ punti cura
/// ventilazione polmonare	n. ____ punti cura		

e/o

/// funzione strutturale **FITOBALNEOTERAPEUTICA**

<b>Lista n. 2 – Parte terza</b>
n. ____ punti cura

e/o

/// funzione strutturale **SERVIZI SANITARI E SOCIOSANITARI**

<u>funzione operativa</u>	
/// Servizio Integrato per la Salute Mentale nelle tre macroaree della Socialità ( <i>Fare assieme</i> ), dell'Abitare e del lavoro ( <b>Servizio SAL</b> )	Lista n. 6.1

Luogo e data \_\_\_\_\_

(firma del dichiarante)

