

Azionda Sanitaria Localo della essa locale di fill Via Al Donatore di Sangua al sa Magenta (Mi)

dal 2 0 APR. 2015 al 0 4 MAG. 2015

U.O.C. ACCREDITAMENTO CONTRATTI E CONTROLLO STRUTTURE SANITARIE

DELIBERAZIONE N. 238 DEL 17 APR. 2015

OGGETTO: A.O. G. SALVINI — PRIME DETERMINAZIONI INERENTI L'ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO ED ACCREDITAMENTO (TRASFERIMENTO ED AMPLIAMENTO) DEL NUOVO PRESIDIO OSPEDALIERO DI GARBAGNATE MILANESE SITO IN VIALE FORLANINI 95 (NUOVO OSPEDALE).

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la L.R. n. 33/2009 "Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità" ad ogni conseguente effetto;

PRESO ATTO dell'art. 9 (requisiti per l'esercizio di attività sanitarie e sociosanitarie ed accreditamento delle strutture sanitarie) della su richiamata L.R. n. 33/2009 e, nello specifico:

- della necessità di comunicazione, da parte dell'ASL alla Giunta Regionale, dei provvedimenti di accreditamento/variazione dell'accreditamento di propria competenza, entro 15 giorni dalla data della relativa adozione (comma 5);
- che il perfezionamento della procedura di accreditamento si ha con l'iscrizione nel Registro regionale delle strutture accreditate (comma 7);
- dell'indicazione che, ai fini dell'accoglimento della richiesta di accreditamento, il possesso dei requisiti dichiarati dal Legale Rappresentante della struttura sanitaria al momento della presentazione dell'istanza è verificato secondo modalità stabilite da atti amministrativi (comma 11);
- che la perdita dei requisiti comporta l'automatica decadenza dei soggetti erogatori dall'accreditamento e la revoca dei conseguenti rapporti con il Servizio Sanitario Regionale; la declaratoria di decadenza dall'accreditamento avviene, previa diffida, con provvedimento dell'ASL (comma 12);

RILEVATO, altresì, che a norma dell'art. 9 della L.R. 33/2009 è previsto che con il provvedimento di accreditamento siano definiti gli indicatori e gli standard organizzativi e funzionali che debbono essere posseduti dai professionisti e dalle altre strutture pubbliche e private soggette ad accreditamento (comma 12);



RICHIAMATI:

- il D.P.R. 14.01.97 "Approvazione dell'atto di indirizzo e coordinamento alle regioni e alle province autonome di Trento e Bolzano in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture sanitarie pubbliche e private";
- la D.G.R. n. VI/38133 del 6.8.1998 "Attuazione dell'art. 12 comma 3 e 4 della L.R. n. 31/1997. Definizione dei requisiti e indicatori per l'accreditamento delle strutture sanitarie":
- la D.G.R. n. 3312 del 2.2.2001 "Approvazione delle direttive in ordine all'attuazione delle disposizioni di cui alla L.R. n. 15/1999 relative alle attività sanitarie svolte presso strutture pubbliche e private";
- il D.D.G. n. 26436 del 6/11/2001 "Approvazione delle linee guida per la verifica dei requisiti minimi strutturali e tecnologici, generali e specifici, previsti dal d.p.r. 14.01.97 e dalla d.q.r. 38133/98";
- il D.D.G. n. 655 del 21.1.02 "Programma pluriennale degli investimenti in sanità. Approvazione delle linee guida: attuazione degli interventi di edilizia sanitaria finanziati con fondi pubblici";
- la D.G.R. n. 13306 del 13.6.03 "Piano Pluriennale per gli investimenti in sanità.
 Determinazioni per la realizzazione degli investimenti prioritari di edilizia sanitaria e per l'adeguamento all'accreditamento";
- la DGR n. VIII/9014 del 20/02/09 "Determinazioni in ordine al controllo delle prestazioni sanitarie ed ai requisiti di accreditamento";
- la Circolare Regionale n. 11/SAN/2009 "Precisazioni in merito alla DGR n. VIII/9014 del 20/02/09";
- la D.G.R. n.XI/2989 del 23/12/2014 "Determinazioni in ordine alla gestione del Servizio Socio Sanitario Regionale per l'esercizio 2015";

CONSIDERATO che con d.g.r. n. 49153 del 17.3.2000 la Regione Lombardia ha rilasciato all'Azienda Ospedaliera (di seguito A.O.) G. Salvini di Garbagnate Milanese, per le strutture afferenti, l'accreditamento e la conseguente iscrizione al Registro regionale delle strutture accreditate al n. 280;

RICHIAMATI, in particolare, i seguenti atti inerenti la realizzazione del nuovo Ospedale di Garbagnate Milanese (di seguito Nuovo Ospedale):

- parere di ASL nota prot. n. 50817/G del 26.5.2009 inerente il progetto preliminare del nuovo Ospedale;
- le note interne ASL del 20.4.2011 a cura dell'U.O.C. Accreditamento Contratti e Controllo strutture sanitarie, del 20.4.2011 prot. n. 480/int a cura dell' U.O.C. Sanità Pubblica e del 21.4.2011 a cura delle U.O.C. Accreditamento Contratti e Controllo strutture sanitarie e U.O.C. Sanità Pubblica, inerenti il progetto definitivo del Nuovo Ospedale, i cui contenuti sono parte integrante della Conferenza dei Servizi del 21.4.2011, avente ad oggetto "Approvazione del progetto definitivo dell'intervento inerente la realizzazione di un sistema ospedaliero a rete dell'azienda ospedaliera Guido Salvini. Presidio ospedaliero di Garbagnate Milanese nuovo ospedale di Garbagnate Milanese";



 la nota ASL prot. n. 73845 del 7.8.2013, inerente il parere su variante in corso d'opera a cura delle U.O.C. Accreditamento Contratti e Controllo strutture sanitarie e U.O.C. Sanità Pubblica:

ESAMINATA l'istanza di autorizzazione all'esercizio ed accreditamento del Nuovo Ospedale, presentata dall'A.O. G. Salvini in data 1.4.2015 e la Relazione sanitaria datata 27.3.2015 pervenuta contestualmente all'istanza;

DATO ATTO che l'assetto organizzativo e funzionale prevede:

- che l'attività sanitaria venga erogata con l'utilizzo di 430 posti letto, così suddivisi:
 - ✓ n. 416 posti letto di degenza ordinaria di cui 12 dedicati ad attività di Terapia Intensiva ed Unità di Cure Coronariche,
 - ✓ n. 14 posti letto di day hospital/surgery,
- e n. 293 posti tecnici di BIC, MAC, hospice sanitario, attività del nido e attività di dialisi;
- l'allocazione, nell'assetto per edificio, delle varie UU.OO. nei diversi blocchi e piani del Nuovo Ospedale;
- le seguenti attività e sedi territoriali periferiche e già afferenti ad UU.OO. del Nuovo Ospedale:

U.O. Psichiatria

- ✓ CPM di Cesate, Via Trento 18
- ✓ CRA di Garbagnate Milanese, Viale Forlanini 121
- ✓ Centro Diurno di Garbagnate Milanese, Viale Forlanini 121
- ✓ CPS di Garbagnate Milanese, Viale Forlanini 121
- ✓ CPM di Garbaanate Milanese, Via Petrarca 11

U.O. Riabilitazione Specialistica 1

- ✓ Ambulatorio Alzheimer di Rho, presso l'ospedale di Rho
- ✓ Ambulatorio Alzheimer di Passirana di Rho, presso l'ospedale di Passirana
- ✓ MAC Alzheimer di Passirana di Rho, presso l'ospedale di Rho

U.O. SMeL 129

- ✓ Punto prelievi di Garbagnate Milanese, Via Matteotti 66
- ✓ Punto prelievi di Cesate, Via Donizetti 326
- ✓ Punto prelievi di Senago, Via Montegrappa 4

U.O. SIMT

- ✓ Sezioni specializzate di Bollate, presso l'ospedale di Bollate
- ✓ Sezioni specializzate di Rho, presso l'ospedale di Rho
- ✓ UdR di Rho, presso l'ospedale di Rho
- ✓ MAC di Bollate, presso l'ospedale di Bollate;
- che le UU.OO. Nefrologia e Otorinolaringoiatria attualmente non presenti nel P.O. di Garbagnate Milanese, saranno successivamente trasferite dal P.O. di Bollate;

CONSIDERATO che nella Relazione Sanitaria è descritta la nuova organizzazione delle unità operative per aree/dipartimenti in base alle previsioni dell'allegato 5 della DGR n. 9014/09;



DEFINITO che la stessa dipartimentalizzazione viene assunta dall'ASL quale riferimento per la verifica dei requisiti specifici strutturali, tecnologici ed organizzativi che possono essere assolti a livello di area/dipartimento

VISTO l'esito del sopralluogo effettuato il 13.4.2015 – verbale n. 7 - da funzionari delle U.O.C. Sanità Pubblica, Impiantistica, Accreditamento Contratti e Controllo Strutture Sanitarie presso l'U.O. Poliambulatorio, il punto prelievi unificato, l'ambulatorio principale della U.O. Riabilitazione Specialistica 1 – fisiokinesiterapia comprensiva di palestre e il CUP;

VISTO l'esito dei sopralluoghi effettuati dalla U.O.C. Impiantistica nelle date 7.4,2015 (rif. SOPELET052/15, VIGASC003/15, VIGPRESS087/15), 8.4.2015 (rif. SOPELET054/15), 16.4.2015 (rif. SOPELET059/15), 17.4.2015 (rif. VIGASC004/15, SOPELET061/15, VIGPRESS088/15);

CONSIDERATA tutta la documentazione resa disponibile dall'A.O. di cui ultima pervenuta in data 17.4.2015;

CONSIDERATO che risultano tuttora in corso di ultimazione alcuni interventi di opere interne riguardanti l'allestimento di alcune aree di attività sanitaria e l'implementazione di determinate apparecchiature/impianti, che la documentazione relativa a determinati requisiti Strutturali ed Organizzativi necessita di integrazione e che, di conseguenza, l'ASL ha disposto l'interruzione dei termini procedimentali con nota prot. n. 30110 del 16.4.2015;

CONSIDERATO altresì che nella suddetta Relazione Sanitaria l'A.O. prevede l'attivazione in tempi successivi dei diversi Servizi ed UU.OO. e precisa in particolare che in prima fase intenderebbe trasferire ed attivare presso il Nuovo Ospedale le seguenti attività (di seguito dette nell'insieme "Ambulatori"):

- U.O. Poliambulatorio,
- punto prelievi unificato,
- ambulatorio principale della U.O. Riabilitazione Specialistica 1 fisiokinesiterapia comprensiva di palestre,
- CUP;

CONSIDERATO che le attività "Ambulatori" sono collocate al Piano 0 nelle seguenti parti di edificio (cosidetti blocchi):

- U.O. Poliambulatorio blocco F e G
- punto prelievi unificato- blocco G
- ambulatorio principale della U.O. Riabilitazione Specialistica 1 fisiokinesiterapia comprensiva di palestre blocco H
- CUP blocco E;

collegate tra di loro, accessibili dall'atrio di ingresso principale (Blocco D – corridoio connettivo);

STABILITO di verificare se, pur a fronte delle carenze che hanno determinato la sospensione dei termini del Nuovo Ospedale, la parte "Ambulatori", che l'A.O. intendere trasferire in prima fase, sia in possesso di ciascuno dei requisiti strutturali e organizzativi specifici e generali;



ASL Villano 1

DEFINITO preventivamente che per poter dichiarare assolto un requisito strutturale generale della parte "Ambulatori", l'ASL ha necessariamente valutato anche il possesso di determinati requisiti (SGTEC) inerenti l'intero stabile per tutto quanto correlato e connesso alla parte "Ambulatori";

CONSIDERATO che i requisiti organizzativi generali sono stati valutati nella misura in cui risultano direttamente o indirettamente attinenti l'attività "Ambulatori" e che, in questa fase non sono stati verificati in quanto ritenuti non pertinenti i requisiti non attinenti l'attività "Ambulatori";

DEFINITO che l'A.O. debba necessariamente adottare e mantenere idonee modalità di delimitazione degli spazi ad uso sanitario oggetto del presente atto in modo che agli utenti sia inibito l'accesso ad ambienti sanitari non ancora oggetto di autorizzazione ed accreditamento e l'accesso ad aree di cantiere, così come da comunicazione dell'A.O. del 17.4.2015 con oggetto "confinamento percorsi utenza" prot. ASL n. 30547 del 17.4.2015;

CONSIDERATA la necessità di apportare a cura dell'ASL modifiche all'assetto organizzativo e relativi edifici descritti nell'istanza prodotta in data 1.4.2015, in base ai contenuti della nota prot. n. 18945 del 13.4.2015 con cui l'A.O. ha comunicato che, per mero errore materiale, nell'istanza non è stata associata al blocco F piano 0 parte dell'attività del Poliambulatorio e non è stato inserito il blocco H piano 0, nel quale è sita l'attività di fisiokinesiterapia comprensiva di palestre;

PRESO ATTO della nota del Dipartimento di Prevenzione Medica prot. n. 185 del 17.4.2015, con cui sono stati ritenuti assolti i requisiti Strutturali - Tecnologici Generali e Specifici di pertinenza nella fase attuale;

PRESO ATTO che sulla base di verifiche effettuate mediante specifici incontri tra ASL ed A.O., del suddetto sopralluogo del 13.4.2015 presso la sede del Nuovo Ospedale, dell'esame della documentazione sanitaria ed amministrativa resa disponibile dall'A.O., l'U.O.C. Accreditamento Contratti e Controllo Strutture Sanitarie ha ritenuto assolti i requisiti Organizzativi Generali e Specifici di pertinenza nella fase attuale;

RILEVATO che, essendo il presente provvedimento limitato alla sola parte delle attività sanitarie "Ambulatori" e non all'intero contenuto dell'istanza del Nuovo Ospedale, non risulta possibile, per la struttura informatica del programma ASAN, costruire in questa fase l'assetto organizzativo funzionale "virtuale di ASL" del Nuovo Ospedale né di conseguenza la proposta di dipartimentalizzazione;

STABILITO pertanto di demandare ad atto successivo del percorso di autorizzazione ed accreditamento del Nuovo Ospedale la costruzione del suddetto assetto organizzativo funzionale "virtuale di ASL";

RITENUTO per tutto quanto sopra:

 di riconoscere all'Ente A.O. G. Salvini, per l'U.O. Poliambulatorio (blocco F e G), il punto prelievi unificato (blocco G), l'ambulatorio principale della U.O. Riabilitazione Specialistica 1 – fisiokinesiterapia comprensiva di palestre (blocco H), il CUP(blocco E),



ASI Milano 1

sin qui denominati nell'insieme "Ambulatori" siti nei blocchi sopra specificati del Nuovo Ospedale di Garbagnate Milanese, il possesso dei requisiti autorizzativi e di accreditamento in base all'elenco dei requisiti verificati, di cui agli allegati:

- ✓ n. 1 requisiti Organizzativi Generali,
- ✓ n. 2 requisiti Strutturali Generali,
- √ n. 3 requisiti Organizzativi e Strutturali Specifici,
- allegati che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto;
- di autorizzare all'esercizio ed accreditare l'U.O. Poliambulatorio (blocco F e G), il punto prelievi unificato (blocco G), l'ambulatorio principale della U.O. Riabilitazione Specialistica 1 – fisiokinesiterapia comprensiva di palestre (blocco H), il CUP(blocco E);

STABILITO di trasmettere copia del presente provvedimento alla competente Direzione Generale Salute, per quanto espressamente indicato al comma 5 dell'articolo 9 della L.R. n. 33/2009, per gli eventuali adempimenti di competenza;

DATO ATTO che il presente provvedimento non comporta oneri di spesa a carico del bilancio aziendale;

RITENUTO di affidare l'esecuzione del presente provvedimento al Direttore della UOC Accreditamento Contratti e Controllo Strutture Sanitarie - dr.ssa Anna Morabito – in qualità di responsabile del procedimento, che ne attesta la regolarità tecnica come da allegato costituente parte integrante e sostanziale al presente atto;

STABILITO di dare mandato all'UOS Affari Generali ed Istituzionali di inviare il presente provvedimento al Collegio Sindacale;

DATO ATTO altresì che il presente provvedimento è immediatamente esecutivo e sarà pubblicato all'albo dell'Azienda ai sensi dell'art. 18 – comma 9 – della legge regionale n. 33/2009;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore Sociale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 bis del D. Lgs 502/1992 nel testo vigente e art. 15 della L.R. 33/2009;

DELIBERA

per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono integralmente richiamate:

- 1. di riconoscere all'Ente A.O. G. Salvini, per l'U.O. Poliambulatorio (blocco F e G), il punto prelievi unificato (blocco G), l'ambulatorio principale della U.O. Riabilitazione Specialistica 1 fisiokinesiterapia comprensiva di palestre (blocco H), il CUP(blocco E), sin qui denominati nell'insieme "Ambulatori" siti nei blocchi sopra specificati del Nuovo Ospedale di Garbagnate Milanese, il possesso dei requisiti autorizzativi e di accreditamento in base all'elenco dei requisiti verificati, di cui agli allegati:
 - n. 1 requisiti Organizzativi Generali,
 - n. 2 requisiti Strutturali Generali,
 - n. 3 requisiti Organizzativi e Strutturali Specifici,



ASI Milano 1

allegati che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto;

- 2. di autorizzare all'esercizio ed accreditare l'U.O. Poliambulatorio (blocco F e G), il punto prelievi unificato (blocco G), l'ambulatorio principale della U.O. Riabilitazione Specialistica 1 fisiokinesiterapia comprensiva di palestre (blocco H), il CUP(blocco E);
- 3. di considerare che i requisiti organizzativi generali sono stati valutati nella misura in cui risultano direttamente o indirettamente attinenti l'attività "Ambulatori" e che, in questa fase non sono stati verificati in quanto ritenuti non pertinenti i requisiti non attinenti l'attività "Ambulatori";
- 4. di subordinare lo svolgimento delle attività all'adozione e mantenimento, da parte dell'A.O., di idonee modalità di delimitazione degli spazi ad uso sanitario oggetto del presente atto in modo che agli utenti sia inibito l'accesso ad ambienti sanitari non ancora oggetto di autorizzazione ed accreditamento e l'accesso ad aree di cantiere;
- 5. di apportare le seguenti modifiche all'assetto organizzativo e relativi edifici associando al blocco F piano 0 parte dell'attività del Poliambulatorio ed insendo il blocco H piano 0, nel quale è sita l'attività di fisiokinesiterapia comprensiva di palestre;
- 6. di dare atto che, essendo il presente provvedimento limitato alla sola la parte delle attività sanitarie "Ambulatori" e non all'intero contenuto dell'istanza del Nuovo Ospedale, non risulta possibile, per la struttura informatica del programma ASAN, costruire in questa fase l'assetto organizzativo funzionale "virtuale di ASL" del Nuovo Ospedale né di conseguenza la proposta di dipartimentalizzazione;
- 7. di demandare ad atto successivo del percorso di autorizzazione ed accreditamento del Nuovo Ospedale la costruzione dell'assetto organizzativo funzionale "virtuale di ASL" dell'Ospedale medesimo;
- 8. di specificare che la procedura di accreditamento sarà perfezionata all'atto di aggiornamento del Registro regionale delle strutture accreditate;
- 9. di trasmettere copia del presente provvedimento alla competente Direzione Generale Salute della Regione Lombardia, per quanto espressamente indicato al comma 5 dell'articolo 9 della L.R. n. 33/2009, e per gli eventuali ulteriori adempimenti di competenza;
- 10. di dare atto che il presente provvedimento non comporta spesa;
- 11. di dare atto che il presente provvedimento è adottato su proposta del Direttore dell'U.O.C. Accreditamento Contratti e Controllo Strutture Sanitarie, Dr.ssa Anna Morabito, e che la sua esecuzione è affidata alla medesima, in qualità di responsabile del procedimento;

- 12. di dare mandato all'U.O.S. Affari Generali ed Istituzionali di inviare il presente provvedimento al Collegio Sindacale;
- 13. di dare atto che il presente provvedimento è immediatamente esecutivo e sarà pubblicato all'Albo dell'Azienda ai sensi dell'art. 18 comma 9 della Legge Regionale n. 33/2009.

II Direttore Generale Dott. Gibrilib Scivalerto

Esprimono parere favorevole:

Il Direttore Amministrativo: Dr. ssa Rosetta gagliardo

Il Direttore Sanitario: Dr. Antonio Di Maggio

Il Direttore Sociale: Dr. ssa Marina Gerini

ASL 309 - A.S.L. DELLA PROVINCIA DI MILANO I Elenco dei Requisiti generali per ASL e Struttura Regione Lombardia

とこるのはたら

101	Ente: 12314450151	0151 AZIENDA OSPEDALIERA C. SACYINI				
Str	Strattura: PR3628	Struttura di ricovero e cura - Ospedale "O.Salviui" Garbagnate Milanese Privata Autor X Trans Accred X	Non Pert. Accr. SI NO	Scadenze piano adeg. Prevista Max	Scadenza Esito verifica Verifica Data C	ЖОК
	OGPAZ01	no in cui siano esplicitati la missione, gli			08/04/2015	\boxtimes
	OGPAZ02	La Direzione definisce annualmente il piano di lavoro, costituito da: a) la tipologia ed il volume di attività previste, b) il piano organizzativo?			08/04/2015	\boxtimes
	OGPAZ03	La Direzione predispone materiale informativo a disposizione dell'utenza, che specifichi la tipologia delle prestazioni erogate, gli operatori responsabili delle prestazioni, gli osari, i cost?			08/04/2015	×
	OGPAZ04	Ogni tre anni la Direzione adotta una nuova edizione del documento sulle politiche aziendali?			08/04/2015	\boxtimes
	OGPAZ05	Esiste documentazione atta a comprovare la diffusione del documento sullo politiche aziendali, che sia distribulta ad almeno il 60% degli operatori?			08/04/2015	×
	0GPAZ06	È predisposto dalla Direzione un documento sulle politiche aziendali, in cui sumo esplicitati la missione e gli obiettivi prioritari della struttura?			08/04/2015	\times
	OGPCG01	La Direzione definisce ed esplicita l'organizzazione e le politiche di gestione delle risorse umane ed economiche per le attività ambulatoriali e per le attività di ricovero a ciclo continuativo e dituno (actui e post-acuti)?			08/04/2015	\boxtimes
	OGPCG02	La Direzione definisce le modalità con cui garantisce la continuità dell'assistenza al paziente in caso di urguaze od eveuti imprevisti (clinici, organizzativi, tecnologici)?			17/04/2015	\boxtimes
	OGPCG03	Esiste un documento che expliciti l'anicolazione organizzativa aziendale, individuando i responsabili per ciascuna unità organizzativa, e che indichi il piano dei centri di responsabilità e dei centri dei costi?			08/04/2015	×
:	OGPCG04	Esiste un documento annuale che esprime gli obiettivi di budget in capo a ciascun centro di responsabilità, con riguardo sia ai livelli di attività attesi che alle risorse assegnate, disponibile entro il 30 maggio di ogni esercizio?			08/04/2015	\times
	OGPCG05	Esiste un sistema di report trimestrati per ciascun centro di responsabilità e di costo?			08/04/2015	\times
	OGPRO01	In tutte le articolazioni organizzativo-funzionali, è favorito l'utilizzo delle Lince guida predisposte dalle Società scientifiche o da gruppi di esperti per una buona pratica clinica nelle varie branche specialistiche?			17/04/2015	\boxtimes
	OGPRO02	Sono predisposte con gli operatori delle linee guida, dei regolamenti interni, che indichino il processo assistenziate con cui devono essere gestite le evenienze cliniche più frequenti o di maggiore gravità?			17/04/2015	\times
	OGPRO03a	Ogni unità organizzativa predispone una raccolta di regolamenti interni e linee guida, aggiornati per lo svolgimento delle procedure tecniche più rilevanti (selezionate per rischio, frequenza, costo), informando il personate suffesistenza di tali documenti, che devono essere facilmente necessibili?			17/04/2015	\boxtimes
:	OGPRO03b	Presso ogni unità organizzativa sono a disposizione protocolli organizzativi inerenti la conservazione, gestione dei farmaci, dei dispositivi medici, le procedure per il richiamo dei farmaci e dei dispositivi medici e prodotti diagnostici?			17/04/2015	\boxtimes
	OGPRO04	La raccolta di regolamenti interni e lince gnida per la svolgimento delle procedure tecniche più rilovanti (sclezionate per rischio, frequenza cresto) sono confermate a argiornate almento voni tre anni?			17/04/2015	\times

ASL 309 - A.S.L. DELLA PROVINCIA DI MILANO I Elenco dei Requisiti generali per ASL e Struttura

nte:
nte: 12314450151
AZIENDA OSPEDALIERA G. SALVINI

Linte: 12314450151	20151 STEED OF BURELON CONTROL OF STEED			
	Smitura di ricovero e cura - Ospedale "G	Non Scadenze piano adeg. Scadenza Pert Acer. SI NO Prevista Max Verifica	Esito verifica Data C	OK
	Privata Autor. X Truns. Accred. X			
OGPROUS	Sono predisposti documenti riguardanti i criteri e le modalist di accesso dell'utente?		17/04/2015	×
OGPRO06	Sono predisposti documenti riguardanti le modalità di prelievo, conservazione, trasporto dei materiali organici da sottoporre ad accertamento?		17/04/2015	×
OGPRO07	Sono predisposti documenti riguardanti le modalità di pulizia, lavaggio, disinfezione e sterilizzazione di tutti gli strumenti ed accessori?		17/04/2015	\boxtimes
OGPRO08	Sono predisposti documenti riguardanti la pulizia e sanificazione degli ambienti?		17/04/2015	×
OGPRO09	Sono predisposti documenti riguardanti le modalità di compilazione, conservazione, archiviazione dei documenti comptovanti un'attività sanitaria?		17/04/2015	\boxtimes
OGPRO10	Si effettua la registrazione delle prenotazioni, ed una revisione periodica per prestazioni con tempo di attesa superiore a un mese?		17/04/2015	×
OGPRO11	Sono predisposti e a disposizione di tutti gli operatori, in ogni unità operativa, procedure, rogolamenti interni, lince guida riguardinti le procedure di accoglienza, presa in carico e dimissione del paziente?		17/04/2015	\boxtimes
OGPRO12	Sono predisposti e a dispostizione di tutti gli operatori, in ogni unità operativa, protocolli organizzativi inerenti atmeno due tra le segnonti procedure: n) la gestione delle unorgenze e/o delle evonienze elimebe più frequenti e di maggior gravità; b) il prelievo, la conservazione, il trasporto dei materiali organici da sottoporre ad accertamento; e) lo smaltimento dei riffuti, d) le istruzioni operative di disinfezione e sterilizzazione; e) la gestione dei farmaci?		17/04/2015	\boxtimes
OGPRO13	Esiste un protocollo di acquisizione dei benì di consumo, inviato ai responsabili dei centri di responsabilià?		08/04/2015	×
OGPRO14	Presso ogni unità operativa sono a disposizione di tutti gli operatori protocolli increnti le modalità di compilazione, di archiviazione, di conservazione e di rilascio della cartella clinica?	X X C		
OGSIN01	Il sistema informativo è finalizzato alla raccolta, claborazione ed archiviazione dei dati di struttura, processo ed esito, con gli obiettivi di: sostanziare e ridefinire le politiche e gli obiettivi del presidio e della azienda; fornire il ritorno informativo alle strutture organizzative, necessario per le valutazioni di loro competenza; rispondere al debito informativo nei confronti dei livelli sovraordinati?		09/04/2015	
OGSIN02	La Direzione assicura: l'individuazione dei hisogni informativi dell'organizzazione; la struttura del sistema informativo; le modalità di raccolta; la diffusione ed utilizzo delle informazioni; la valutazione della qualità del dato; l'integrazione delle informazioni prodotte nelle attività correnti delle singole unità operative, sezioni, uffici, ecc.?		10/04/2015	
OGSIN03a	É individuate un referente del sistema informativo responsabile delle procedure di raccolta e verifica della qualità (riproducibilità, accuratezza, completezza) e diffusione dei dati?		10/04/2015	×
GGSIN03b	Esiste l'atto di nomina o il contratto del Responsabile del servizio informativo?		10/04/2015	\boxtimes
OGSIN04	Esiste un documento di descrizione del sistema informativo, nel quale si attesti la compatibilità dello stesso con il Sistema informativo Sanifario della Regione Lombardia?	X	10/04/2015	\boxtimes



ASL 309 - A.S.L. DELLA PROVINCIA DI MILANO 1	Elenco dei Requisiti generali per ASL e Struttun
I MILANO 1	Struttura

Ente: 12314450151	10151 AZIENDA OSPEDALIERA G. SALVINI					
Struttura: PR3628	Struttura di ricovero e cura - Ospedale "G.Salvini" Garbagnate Milanese	Non Pert. Acer. SI NO	Scadenze piano odeg. Prevista Max	Sendenza Verifica	Esito verifica Data C	OK H
OGSINOS	Privata Autor, X Trans. Accred. X Esiste un documento, con aggiornamento biennale, contenente l'analisi del flusso informativo in relazione alle informativo in parternale del flusso informativo in relazione alle	× ×	· ··· ·		10/04/2015	\times
0GSIN06	Esiste un documento, con aggiornamento almeno annuale, inerente le dotazioni di Hardware e Software?			:	10/04/2015	\mathbf{x}
OGSIN07	Esiste un piano degli investimenti, con aggiornamento almeno triennale, incrente l'aggiornamento e la sostituzione della dutazione di Hardware e il relativo aggiornamento del personale?	× ×			10/04/2015	\triangleright
OGSIN08	Esiste un piano di adeguamento alla Legge 675/96, con aggiornamento almeno semestrale?				17/04/2015	×
OGPVF01	La Direzione definisce il fabbisogno di personale (in termini numerici per ciascuna professione o qualifica professionale, per posizione funzionale, per qualifica, in rapporto ai volumi ed alle tipologie delle attività)?				08/04/2015	×
OGPVF02	Tutti i ruoli e le posizioni funzionali sono ricoperti da personale in possesso dei titoli previsti dalla normativa vigente?		:		08/04/2015	×
OGPVF03	É predisposto un piano di formazione-aggiornamento del personale, con indicazione del responsabile?				08/04/2015	\boxtimes
OGPVF04	Sono normalizzate le modalità per favorire l'inscrimento operativo del personale di nuova acquistzione?				17/04/2015	×
OGPVF05	Esiste un protocollo di inserimento adottato per tutti gli operatori inseriti nella struttura nel periodo considerato?				17/04/2015	\boxtimes
OGPVF06	Nel piano di formazione degli operatori, che ha aggiornamento annuale, sono explicitati, per ogni intervento formativo, la definizione degli obiettivi di apprendimento e il piano di valutazione del loro raggiungimento?				08/04/2015	
OGPVF07	Esiste la dimostrazione che annualmente almeno il 5% degli operatori ha frequentato corsi?				08/04/2015	×
OGTEC01	Esistono specifiche procedure di programmazione degli acquisti delle apparecchiature biomediche e dei dispositivi medici, che tengano conto dell'obsolescenza, dell'adeguamento alle norme tecniche e della eventuate disponibilità di nuove tecnologie per il miglioramento dell'assistenza sanitaria?				10/04/2015	\boxtimes
OGTEC02	Esisie un inventario delle apparecchiature in dotazione?				17/04/2015	\times
OGTEC03	Esiste un piano per la manutenzione ordinaria e straordinaria delle apparecchiature biomediche, documentato per ciascuna apparecchiatura?				17/04/2015	\boxtimes
OGTEC04	Il piano per la manutenzione ordinaria e straordinaria, è reso noto ai diversi livelli operativi?				17/04/2015	\times
OGTEC05	La Direzione provvede al'inché in ogni presidio sin garantito l'uso sicuro, appropriato ed economico delle apparecchiaure biomediche?			-	17/04/2015	<u>×</u>
OCTECO6	Esiste l'atto di nomina o il contratto di uno o più Responsabili delle risorse tecnologiche?				17/04/2015	, ⊠

Regione Lombardia ei Reguisiti generali ner ASL e S

Elenco dei Requisiti generali per ASL e Struttura ASL 309 - A.S.L. DELLA PROVINCIA DI MILANO 1

utilizzo dei funnacii - appropriatezza dei ricoveri; - appropriatezza delle indagni diagnostiche ad alto costo (TAC, RMN, Angioplastica, ecc.)? OGVQA08 Sono realizzate delle verifiche periodiche (almeno una a senestre) della completezza della documentazione sanitaria, dalle quali seaturisce una relazione opportunamente documentata e motivata?	utilizzo dei farmaci; - appropriatezza dei ricoveri; - appropriatezza delle indagini diagnostiche ad alto co RMN, Angioplastica, ecc.)?	OGVQA07 Esistono almeno due programmi di miglioramento della qualità all'anno, uno dei quali riguarda una delle seguenti arce: - controllo della infezioni canadalicae: - razionale	OGVQA06 I laboratori di analisi, i servizi di anatontia-istologia-citologia patologia, e i centri trasfusionali, partecipano a programani di miglioramento della qualità? (Attenzione! La domanda è la stessa che viene posta a livello della nacroautività specifica 'Attività di Laboratorio' (V. requisito OSLAB14); la risposta data deve essere la stessa.	OGVQA()5 I laboratori di analisi, i servizi di anatomia-istologia-citologia patologia, e i centri trasfusionali, prevedeno attività di controllo di qualità interne ed esterne? (Attenzione! La domanda è la stessa che viene posta a livello della macroattività specifica 'Attività di Laboratorio' (V. requisito OSLAB13); la risposta dun deve essere la stessa.)	OGYQA04 L'antività svolta per ili progettoi di valutazione e di verifica di qualità, è utilizzata anche per lo studio dell'appropriatezza nell'utilizzo delle risorse, con particolare riferimento agli episodi di ricovero e all'utilizzo di tecnologic complesse (TAC, RMN, Angioplastiche, ecc.)?	OGVQA03 Annualmente ogni struttura organizzativa effettua al proprio interno, o partecipa ad almeno un progetto di valutazione e verifica di qualità favorendo il coinvolgimento di tutto il personale?	OGVQA02 Esiste una strautura organizzativa (o un responsabile, in relazione alla complessità dell'azienda) che presiede alle attività di valutazione e miglioramento della qualità?	OGVQA01 II presidio attiva programmi di valutazione e miglioramento delle attività, selezionati in rapporto alle priorità individuate?	OGTEC11 Existono le schede d'intervento relative agli impianti o alle attrezzature sottoposte a manutenzione, con descrizione e dua dell'intervento, sottoscritte dal tecnico che ha eseguito l'intervento?	OGTECIO Esistono Línee Guída o Protocolli, increnti l'utilizzo di impianti e attrezzature ritenute pericolose, così come delinite nella relazione sulla valutazione dei rischi come da d.lgs.626/94, trasmessi ni responsabili delle Unità Operative utilizzatrici, e a disposizione del personale utilizzatore?	OGTECO9 Dall'inventario delle attrezzature utilizzate/funzionanti, risulta, per ciascuna attrezzatura, l'appartenenza al centro di responsabilità?	OGTECO8 Esiste una circolare informativa diretta al personale, con l'indicazione dei responsabili delle risorse tecnologiche e dei compiti loro assegnati?	OGTECO7 Esiste un documento, în cut vengono comunicatí al/i Responsabile/i le attività di cui risponde (vale a dire il controllo, l'installazione, la gestione, la manutenzione ordinaria e stracrdinaria di impianti e attrezzature), con allegato documento che attesti l'avvenuta comunicazione al responsabile?	Strutturn: PR3628 Struttura di ricovero e cura - Ospedale "G.Salvini" Garbagnate Milanese Privata Muor. X Trans. Accred. X	Ente: 12314450151 AZIENDA OSPEDALIERA G. SALVINI
\[\bullet \] \[\bullet \] \[\bullet \] \[\bullet \]	< }	· X			× × · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							□□□	X X	Accr. SI NO Prevista Max	Non Scadelize plano adeg. Scadeliza
17/04/2015						17/04/2015 X	17/04/2015 X	17/04/2015	17/04/2015 X	17/04/2015 [X]	17/04/2015	17/04/2015 🔀	17/04/2015 X		enza Esito verifica



Elenco dei Requisiti generali per ASL e Struttura ASL 309 - A.S.L. DELLA PROVINCIA DI MILANO I

truttura di ricove	ดื้	Pert. Acer. SI NO	Scadenze piano adeg. Prevista Max	Scadenza Verifica	Esito verifica Data O	OK a
OGVQA10 Esiste, almeno nel 20% delle unità operative, un sistema di in degli operatori, basato sulla distribuzione, raccolta ed elabora 10% dei pazienti trattati nella singola U.O. in ogni semestre?	Esiste, almeno nel 20% delle unità operative, un sistema di indagini per la valutazione della soddisfazione degli utenti e degli operatori, basato sulla distribuzione, raccolta ed elaborazione di questionari, reclami ed interviste in misura parì al 10% dei pazienti trattati nella singola U.O. in ogni semestre?				17/04/2015	
OGVQA11 Esiste almeno un momento all'anno di comunicazione, rivolta sia all'esterno che raggiunti nel miglioramento della qualità, dimostrato da refuzione documentata?	Esiste almene un momento all'anno di comunicazione, rivolta sia all'esterno che all'interno della struttura, dei risultati raggiunti nel miglioramento della qualità, dimostrato da relazione documentata?				17/04/2015	\boxtimes
OGVQA12 Existe un elenco riepilogativo annuale, po subite?	Esiste un elenco riepilogativo annualo, per settore (dipartimento, o area omogenea o unità operativa) delle azioni legali subite?				17/04/2015	×
OGVQA13 Estate un auto di identificazione del responsabile della qualità aziendale?	sabile della qualità aziendale?				17/04/2015	\boxtimes
OGCOMO! Esiste un atto di assunzione del piano triennale di consunienzione aziendale?	male di commicazione aziendale?			:	08/04/2015	\boxtimes
OGCOM02 Estate un atto di individuazione di un referente per la comunicazione?	ente per la contanienzione?		: : : : : : : : : : : : : : : : : : : :		08/04/2015	\boxtimes
OGCOMO3a Esiste fatto di istituzione dell'Ufficio Rel	Esiste l'atto di istituzione dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico, in cui sinno esplicitate le norme di funzionamento?				08/04/2015	×
OGCOM03b É istituito un ufficio di pubblica tutela, co	istituito un ufficio di pubblica tutela, con l'esplicitazione delle regole di funzionamento?				08/04/2015	×
OGCOM04 La Carta dei Servizi, redatta in conformit territorio; Associazionì di Volontariato; scolta?	La Carta dei Servizi, redatta in conformità alle indicazioni regionali, è distribuita alle seguenti strutture: Istituzioni del territorio; Associazioni di Volontariato; Uffici di Pubblica Tutola; Medici di Medicina Generale; Pediatri di libera scolta?				08/04/2015	×
OGCOM05 Esistomo dei questionari, distribuiti con p	Esistono dei questionari, distribuiti con períodicità amuale, atti a verificare la diffusione dell'informazione?			:	08/04/2015	×
OGCOM06 Esiste l'atto di istituzione di un nucleo permanente di opn della Carta dei Servizi, secondo fe indicazioni regionali?	Esiste l'atto di istituzione di un mucleo permanente di operatori, che si occupi della predisposizione ed aggiornamento della Carta dei Servizi, secondo le indicazioni regionali?				08/04/2015	\mathbf{z}
OGCOM07 Esiste una cartellonistica ed una segnaletica in	ea in grada di orientare l'utente all'interno della struttura e verso l'uscita?				13/04/2015	\boxtimes
OGCOMO8 Esiste una guida riferita almeno ad uno durasparenza dell'atto sanitario?	ad uno dei seguenti eventi: α) ricovero; b) prestazione ambulatoriale, finalizzata alla	 X 			08/04/2015	×
OGCOM09 Esistono documenti per l'acquisizione del consenso informato?	consenso informato?				08/04/2015	\times
OGSIC01 Esiste l'atto di costituzione del Servizio di Prevenzione e Protezione?	Prevenzione e Protezione?				17/04/2015	\times
OGSIC02 Esiste l'atto di nomina o il contratto del R	Esiste l'atto di nomina o il contratto del Rosponsabile del Sorvizio di Prevenzione e Protezione?				17/04/2015	\times
OGSIC03 Esiste una relazione, con aggiornamento annuale, sulla valutazione dei rischi?					17/04/2015	\boxtimes
OGSIC04 Esiste l'atto di nomina e il contratto del medico competente?	edico competente?				17/04/2015	\boxtimes

Elenco dei Requisiti generali per ASL e Struttura ASL 309 - A.S.L. DELLA PROVINCIA DI MILANO 1

**************************************	#30/L31						
Struttura: PR3628	Struttura di ricovero e cura - Ospedale "G	Non Pert.	Acer. SI NO	Stadenze piano adeg. Prevista Max	Max	Scadenza Verifica	Esito verifica Data OK
OGSIC05	Privata Attor. X Trans. Accred. X Existe l'atto di nomina di un numero di soggetti adeguato alle caratteristiche della struttura, incaricati della prevenzione incendi, della lotta antincendio, dell'evacuazione e del piano di addestramento all'emergenza?			••• • • • • •			17/04/2015 X
OGSIC06	Esiste l'atto di nomina dei rappresentanti, designati dai lavoratori, per la sicurezza?		X	: : : :			17/04/2015
OGINICOL	Nei presidi in cui esiste la sala parto, sono dispontbili le prestazioni diagnostiche di radiologia, e le comuni analisi chimico-cliniche e immunocmatologiche?	\boxtimes					
OGRIC02	Ogni Unità Operativa è dotata di un numero di posti letto maggiore o uguale a 10?	\boxtimes	X X				
OGRIC03	Le Unità Operative afferenti all'aren intensiva, garantiscono una capacità ricettiva minima di 4 posti letto?	\boxtimes	X			:	*An u m
OGRIC04	In ogni presidio ospedaliero sono garantite le funzioni di Laboratorio di amilisi e di Diagnostica per immagini?	\boxtimes	X X			:	
OGRIC05	Ogni Unità Operativa è diretta da un medico in possesso dei requisiti richiesti dal Servizio Sanitario Nazionale per l'accesso al ruolo di dirigente medico di Il livello?						09/04/2015
OGRIC06	Il personale sanitario è in possesso dei requisiti richiesti per l'assunzione presso il Servizio Sanitario Nazionale (fatte salve le posizioni acquisite alla data del presente provvedimento)?						09/04/2015
OGRIC07	in ogni Unità Operativa (fatto salvo il Blocco Operatorio), è garatnito almeno un Capo Sala per l'area medica e uno per l'area chirurgica?		X X				09/04/2015
OGRICOS	In ogni Unità Operativa con reparto di degenza, è garantito lo svolgimento dell'attività specialistica ambulatoriale afferente?	\boxtimes	× ×		:		
OGRIC09	Le unità operative di ostetricia e di pediatria articolano l'offerta assistenziale, garantendo prestazioni di degenza, di day hospital, ambulatoriali e domiciliari?	\boxtimes	× ×				
OGRICIO	l ricoverí del pazienti in età evolutiva avvengono nella U.O. Pediarria?	\boxtimes	X				
OGRICII	Nella struttura ospedaliera con degenza pediatrica esiste una attività di Pronto Soccorso pediatrico?	\boxtimes	× N				
OGRIC12	Una delle sale visita del Prento soccorso è appositamente attrezzata per affrontare le emergenze pediatriche?	\boxtimes	× ×				
OGRICIS	É prevista un'area di attesa ad uso esclusivo di pazienti in età ovolutiva?	\boxtimes	X X		i		
- 12	Nelle strutture di ricovero e cura con degenza pediatrica, esiste un protocollo organizzativo che garantisca che ogni paziente in età evolutiva che acceda al Pronto Soccorso, venga visitato da un Pediatra?	\boxtimes	× ×				
OGRIC15	Il numero di culle per necuati intramocnia sani è di 15 culle per 1000 nati?	\boxtimes					
OGRIC16	Il numero di culle per neonati intramoenia che necessitano di cure intermedie, è di 5 culle per 1000 nati?	\boxtimes					



ASL 309 - A.S.L. DELLA PROVINCIA DI MILANO I Elenco dei Requisiti generali per ASL e Struttura

	\$GACO03	SGACO02	SGACO01	OGFAR()4	OGFAR03	OGFAR02	OGFAR01	OGRIC23	OGRIC22	OGRIC21	OGRIC20	OGRICI9	OGRICI8	OGRIC17	Strottura: PR3628
	Ogni nuovo insediamento espedaliero ha una dotazione a verde minima pari al 20% della Superficie forda della pavimentazione?	Ogni nuovo insediamento espedalfero prevede una dotazione di parcheggi minima pari al 40% della Superficie torda della pavimentazione, divisa in zona dedicata agli operatori e zona dedicata agli utenti, la cui distanza massima dall'entrata del presidio assicura la usufruibilità dell'intera area di parcheggio?	Il 10% delle camere di degenza dell'intera struttura, sono ad un solo posto letto?	Nel caso in cui non esista il servizio di farmacia, la struttura è dotata di pavimenti con superficie lavabile e disinfettabile?	Nel caso in cui non esista il servizio di farmacia, la struttura è dotata di un vano blinduto o armadio antiscasso per la conservazione degli stupefacenti?	Nel caso in cui non esista il servizio di farmacia, la struttura è dotata di arredi e attrezzature per il deposito e la conservazione dei medicinali, dei presidi medica-chirurgici, del materiale di medicazione e degli altri materiali di competenza?	Nel caso in cui non esista il servizio di farmacia, la struttura è dotata di uno spazio ricezione del materiale di medicazione in entrata ed in uscita?	Esiste un accordo formalizzato con una strutura di ricovero e cura dotata di PS, DEA o EAS per garantire nei tempi e nei modi appropriati il trattamento di eventuali complicanze c/o urgenze (di pertinenza nei casi in cui la struttura non é dotata di PS c/o di una U.O. Anestesia e Rinnimazione)?	Esiste almeno un Direttore Medico di presidio congruentemente con le articolazioni e gli assetti organizzativi aziendall?	Per le strutture di ricovero e cura è garantia la presenza di afmeno un medico nelle cre non coperte dall'assolvimento dei requisiti specifici delle varie U.O.?	In ogni presidio aspedatiero sono garantic le funzioni di sterilizzazione e di disinfezione e sanificazione degli ambienti e degli impianti ospedalieri?	Se la struttura è accreditata come DEA o EAS o è provvista di più di 250 posti letto accreditati e a contratto o se l'ente è custituito da almeno 2 presidi di ricovero e cura, esiste il Direttore Sanitario Aziendale, in analogia a quanto previsto dal decreto legislativo 502/92 e successive modifiche ed integrazioni?	Nelle struture per cui la legge lo prevede, è applicato il Codice Etico Comportamentale previsto dal decreto legislativo 231/2001?	I rapporti contrattuali tra professionisti sanitari e strutture sanitarie pubbliche o private sono improntati a criteri di appropriatozza, efficacia ed efficiente attifizzo delle risorse e non determinano, neppure in via indiretta, situazioni di confiltto di interesse, con riferimento ad aspetti sia economici che di beneficio per la progressione della qualifica e della carriera?	Strudura di ricovero e cura - Ospedalo "G.Salvini" Gathagnate Milanese Privata
•			\boxtimes	\mathbf{x}	\boxtimes	\square		×		×			X	\square	Non Pert Acer.
:	×					X C	×					X			er. SI NO
								: : :						,	Sendenze pinno Previstu
						: : :					:				adeg. Max
						: :	<u>i</u>	(:	: : :				Scadenza Verifica
1	17/04/2015	17/04/2015	:		i		:	:	09/04/2015	;	17/04/2015	09/04/2015	09/04/2015	09/04/2015	Esito verifica Data O
	\boxtimes	\times					ا ا		×	Ū.	×	×	×	×	fica OK

8

Regione Lombardia Elenco dei Requisiti generali per ASL e Struttura ASL 309 - A.S.L. DELLA PROVINCIA DI MILANO 1

Ente: 12314450151	0151 AZIENDA OSEDALIENA OS SALVINI					
		Non	Sendenze piano adeg.	ano adeg.	Scadenza	Esito verifica
Strutturn: PR3628	Struttura di ricovero e cura - Ospedule "G.Salvini" Gurbagnate Milanese	Pert. Accr. SI NO	SI NO Prevista	Max	Verifica	Data OI
	Privata Autor. X Trans. Accred. X		A STATE OF THE PARTY OF THE PAR			
SGAC004	Nelle strutture esistenti, ove sia previsto l'aumento della cubatura o la ristrutturazione di una parte significativa con diminuzione della cubatura, è previsto un graduale miglioramento della dotazione di parcheggi fino al raggiungimento del 30% della Superficie locda della pavimentazione?	× ×				!1
SGACO05	Nelle strutture esistenti, ove sia previsto l'aumento della cubatura o la ristrutturazione di una parte significativa con diminuzione della cubatura, è prevista una adeguata area verde?	X X X	: : :			; ;
SGACO06	06 Le camere di degenza della divisione di pediatria sono a due posti letto, in modo da tener conto della necessità di 🔯 [X X U	: : :	:		(T)

1. 231 col 1 7 APR. 2015

							-
	Regione Lombardia Elenco dei Requisiti specifici per ASL Struttura e U.O. ASL 309 - A.S.L. DELLA PROVINCIA DI MILANO 1	uttura e I MILA	u.o.	ALE GREO D			ž T
Ente: 12314450 Struttura: PR3628	Ente: 12314450151 AZIENDA OSPEDALIERA G. SALVINI Strutura: PR3628			Scadenze nuove			
CD Sh	Strutturn di ricovero e cura - Ospedale "G.Salvini" Garbagnate Milanese Privata						
		Non Pert.	ON IS	Scadenze piano adeg. Provista Max	Scadenza Verifica	Esito verifica Data O	OK OK
Edifivio: BLO	Edificio: BLOCCO F piano 0						
SGTEC01	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di protezione antisismica?		X			17/04/2015	×
SGTEC02	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di protezione antincendio?		\boxtimes			17/04/2015	×
SGTEC03	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di protezione acustica?		X		, i	17/04/2015	×
SGTEC04	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di sicurezza elettrica e continuità elettrica?		\boxtimes			17/04/2015	\boxtimes
SGTEC05	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di sicurezza anti-infortunistica?		\mathbf{X}			17/04/2015	\boxtimes
SGTEC06	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di igiene dei luoghi di lavoro?				-	17/04/2015	\boxtimes
SGTEC07	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di protezione dalle radiazioni ionizzanti?	×	×				
SGTEC08	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di eliminazione delle barriere architettoniche?		× □			17/04/2015	\boxtimes
SGTEC09	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di smaltimento dei rifiuti?					17/04/2015	\boxtimes
SGTECIO	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di condizioni microclimatiche?		\boxtimes			17/04/2015	×
SGTEC11	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di impianti di distribuzione dei gas?		X			17/04/2015	\boxtimes
SGTECI2	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di materiali esplodenti?	×	X U				

Regione Lombardia Elenco dei Requisiti specifici per ASL Struttura e U.O. ASL 309 - A.S.L. DELLA PROVINCIA DI MILANO I

Scadenze nuove

Ente:
12314450151
AZIENDA
CNDA OSPEDALIER,
A G. SALVINI

Struttura: PR3628

	Privata	Garbagnate Milanese	Struttura di ricovero e
			cura -
	Antor.		 Ospedalo
	×		ale "G.Salv
	[X] Trans. Accred		livini"
	X		
7			
41 W CAMP (144 - 174)			
And the second s			
1			

		parameter and in compression with	and the state of the week devote a travel and a series of	Corner - A charles of the Control of	Total Armen and the second state of the second seco	The state of the s	-
		Non Pert	SI NO	Seadenze piano adeg. Prevista Max	y, Scadenza Verifica	Esita verifica Data OK	×
Edificio: BLO	Edificio: BLOCCO G piano 0						
SGIECUI	Si è in possesso dei requistit previsti dalle vigenti leggi in materia di protezione antisismica?		\boxtimes			17/04/2015	×
SGTEC02	Si è in possesso dei requistii previsti dalle vigenti leggi in materia di protezione antincendio?		\boxtimes	APPROVIDE APPRAISE VILLENDE INTERPRETATION OF THE PROVIDENCE INTER		17/04/2015	×
SGTECO3	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di protezione acustica?		\boxtimes			17/04/2015	×
SGTEC04	Si è in passesso dei requistit previsti dalle vigenti leggi in materia di sicurezza eletrica e continutà clettrica?			A THE PROPERTY OF THE PROPERTY	The second secon	17/04/2015	×
SGTTEC05	Si è in possesso dei requistit previsti dalle vigenti leggi in materia di sicurozza anti-infortunistica?		\boxtimes			17/04/2015	\times
SGTEC06	Si & in passesso dei requistit previsti dalle vigenti leggi in materia di igiene dei luoghi di lavoro?		\boxtimes			17/04/2015	×
SGTEC07	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di protezione dalle radiazioni ionizzanti?	×	\square			ganarang	
SCTECOS	Si è in possesso det requistit previsti dalle vigenti leggi 11 materia di eliminazione delle barriere architettoniche?		\boxtimes			17/04/2015	\boxtimes
SGTEC09	Si è in possesso dei requistit previsti dalle vigenti leggi in materia di smaltimento dei riftuti?					17/04/2015	\boxtimes
SGTECIO	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di condizioni microclimatiche?		\square	,		17/04/2015 [\boxtimes
SGTECII	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di impianti di distribuzione dei gas?					17/04/2015	×
SGTEC12	Si è in possesso dei requisiti provisti dalle vigenti leggi in materia di materiali esplodenti?	\boxtimes	\square				[]



Elenco dei Requisiti specifici per ASL Struttura e U.O. ASL 309 - A.S.L. DELLA PROVINCIA DI MILANO 1

Scadenze nuove

Ente: 12314450151 AZIENDA OSPEDALIERA G. SALVINI

Struttura: PR3628

Privata	Garbagnate Milanese	Struttura di ricovero e cura - Ospedale "G.Salvi
		اري - ال
Antor.		Ospedale
\times		Ü,
Trans. Accred.		alvini"

	Privata 🔲 Attor. 🔯 Trans. Accred. 🔯				
		Non Pert. SI NO	Scadenze piano adeg. Prevista Max	Scadenza Verifica	Esito verifica Data OK
Edificio: BLOCCO H piano 0	CCO H piano 0				
SCLECO1	Si è in passessa dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di protezione antisismica?				17/0:1/2015 (X)
SGTEC02	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di protezione antincendio?		The state of the s		17/04/2015 X
SGTECO3	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di protezione acustica?	X			17/04/2015 X
SGTEC04	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di sicurezza elettrica e continuità elettrica?	X	Management of the second of th		17/04/2015 X
SGTEC05	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di sicurezza anti-infortunistica?				17/04/2015 X
SGTEC06	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di igiene dei luoghi di lavoro?	X D			17/04/2015 [X]
SGTEC07	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di protezione dalle radiazioni ionizzanti?	X X			
SGTTECOS	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di eliminazione delle barriere architettoniche?				17/04/2015 X
SGTEC09	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di smaltimento dei riffuti?				17/04/2015 🗓
SGTEC10	SI è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di condizioni microelimatiche?				17/04/2015 X
SOTECII	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di impianti di distribuzione dei gas?				17/04/2015 X
SGTEC12	Si è in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di materiali esplodenti?				, market

e. 238 del 17 APR. 2015

OSASA02

É prevista la presenza di personale în numero proporzionale agli accessi ambulatoriali e alla tipologia dell'attività svolta?

×

×

17/04/2015

 \times

Regione Lombardia Elenco dei Requisiti specifici per ASL Struttura e U.O. ASL 309 - A.S.L. DELLA PROYINCIA DI MILANO 1

Secuency C

Scadenze move

Ente: 12314450151 AZIENDA OSPEDALIERA G. SALVINI
PR3628 Simitura di ricovero e cura - Ospedale "G.Salvini"
Garbagnate Milanese

Privata Autor. X Trans. Accred. X

Accreditamento SI NO Prevista Max Verifica Data OK

U.O.: Polamb	U.U.: Foliambulatorro - 1 - specialità varie					
Ambulatorio p	Ambulatorio principale (specialità status omogeneo più elevato) - ! - specialità varie Posti letto Antor. 📘 Trans. Accred.		Trasformazione			
	BLOCCO F piano 0					
	BLOCCO G piano 0					
SSASA01	Esiste una sala per l'esecuzione delle prestazioni, che garantisca il rispetto della privacy dell'atente, ia particolare con area separata per spogliatsi?	×	X		17/04/2015	\boxtimes
SSASA02	Esistono degli spazi per l'attesa, per l'accettazione, per le uttività amministrative?	×	X	The second secon	17/04/2015	X
SSASA03	I servizi igienici per il personale sono distinti da quelli per gli memi?	\boxtimes	X	The state of the s	17/04/2015	\boxtimes
SSASA04	Esiste uno spazio, o dei locali per il deposito del materiale pulito?	×	X		17/04/2015	×
SSASA05	Esiste uno spazio, o dei locali per il deposito del materiale sporco?	\boxtimes	X		17/04/2015	\times
SSASA06	Esiste uno spazio, o degli annadi per il deposito del materiale d'uso, delle attrezzature, delle strumentazioni?	×	X		17/04/2015	$[\times]$
SSASA07	In tutti i locali, sono assicurate, di regola, l'illuminazione e la ventilazione naturali?	\boxtimes	X		17/04/2015	\times
SSASA08	Esiste un impianto telefonico per atenti?	×			17/04/2015	×
SSASA09	Il locale ambulatorio disprate delle attrezzature e presidi medico chirurgici in relazione alla specificità dell'attività svolta?	\boxtimes	X	An extraction from the control of th	17/04/2015	\times
SSASA10	É presente un carrello per la gestione dell'emergenza?	×	X		17/04/2015	×
OSASA01	Durante lo svolgimente dell'attività ambulatoriale, è prevista la presenza di almeno un medico, indicato quale responsabile delle attività cliniche svolte nell'ambulatorio?	\boxtimes			17/04/2015	\boxtimes

ASL 309 - A.S.L. DELLA PROVINCIA DI MILANO 1 Elenco dei Requisiti specifici per ASL Struttura e U.O.

Ente:
12314450151
AZIENDA
Ente: 12314450151 AZIENDA OSPEDALIERA G. SALVINI
G. SALVINI

PR3628

U.O.: Poliambulatorio - 1 - specialità varie

Privata 🔲 Autor. 🛛 Trans. Accred. 🔯

Struttura di ricovero e cura - Ospedale "G Sa)vini"	The second section is a second section of the second section s		Scadenze piano adeg. Scadenza Esito verifica	o adeg.	Seadenza Esito ve	Esito verifica
THE RESIDENCE OF THE PROPERTY		Accreditamento SI NO		Max Verifies	Verifica	Data OK

Ambulatorio principale (specialità status omogeneo più elevato) - 1 - specialità varie 90VSVSO OSASA07 OSASA09 OSASA06 OSASA05 OSASA04 OSASA03 Le prestazioni effetuate sono registrate e corredate dalle generalità riferite dall'utente? Le prestazioni erogne sono quelle contenute nella/e bruncu/che specialistica/che del nomenclatore tariffario per la/ le quale/i la struttura è accreditata? Tuni i materiali, i farmaci, le confezioni soggetti a scadenza, portuso in evidenza la data della scadenza stessa? Tramite apposita segnaletica, l'utenza è informata circa l'orario di accesso alle prestazioni, l'elenco delle specialità dispontibili, le modalità di prenotazione e i tempi di consegna dei referti? Durante l'orario di accesso dell'utenza, è presente almeno un infermiere professionale? Le registrazioni e le copie dei referti vengono conservate secondo le modalità ed i tempi sanciti dalla normativa vigente? BLOCCO F plano 0 Durante l'attività di ciascun ambulatorio, è presente almeno un medico, in possesso della specializzazione nella disciplina di branca/ehe a cui afferiscono le prestazioni ambulatoriali erogate? BLOCCO G piano 0 Posti letto Autor. Trans, Accred. Trusformazione \times × × \times \boxtimes \boxtimes \times \boxtimes \boxtimes X \boxtimes × 17/04/2015 17/04/2015 17/04/2015 17/04/2015 17/04/2015 17/4/2015 17/04/2015 × \times \times \times \times × ×



ASL 309 - A.S.L. DELLA PROVINCIA DI MILANO 1 Elenco dei Requisiti specifici per ASL Struttura e U.O.

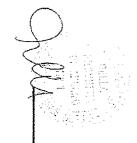
Scadenze auove

PR3628	Struttura di ricovero e cura - Ospedale "G.Salvini" Garbagnate Milanese	Accreditamento	ES .	NO.	Scadenze piano adeg. Prevista Max	adeg. Max	Seadenza Verifica	Esito verifica Data OK	l É
	Privata Autor. X Trans. Accred. X								
U.O.: Rjabilita	U.O.: Riabilitazione Specialistica - I -								
Ambulatorio principale comprensiva di palestre	Ambulatorio principale (specialità status omogeneo più elevato) - 2 - l'isiokinesitempìa Posti letto Autor. $[\overline{X}]$ Trans. Accred. comprensiva di palestre	×	rasform	Trasformazione []					
	BLOCCO H piano 0			1	endromodija britania i roza i roza mana dobizania manazir	A TOTAL BLAND		THE COMMENT OF THE CO	[
SSASAUL	Esiste una sala per l'esecuzione delle prestazioni, che garantisca il rispetto della privacy dell'utente, in particolare con nea separata per spogliarsi?	×						17/04/2015	\times
SSASA02	Esistono degli spazi per l'attesa, per l'accettazione, per le attività amministrative?	\boxtimes					et et et en	17/04/2015	X
SSASA03	l servizi igienici per il personale sono distinti da quelli per gli menti?	X						17/04/2015	×
SSASA04	Esiste uno spazio, o dei locali per il deposito del materiale pulito?	\boxtimes	וכים		manage change a street of the		**************************************	17/04/2015	1×
SSASA05	Esiste uno spazio, o dei lovali per il deposito dei materiale sporco?	X			THE PERSON NAMED IN THE PE			17/04/2015	ix
SSASA06	Esiste uno spazio, o degli armadi per il deposito del materiale d'uso, delle attrozzature, delle strumentazioni?	\boxtimes	, sa		-			17/04/2015	×
SSASA07	In tutti i locali, sono assicurato, di regola, l'illuminazione e la ventilazione naturali?	×			de een een een de			17/04/2015	$ \mathbf{x} $
SSASA08	Esiste un impianto telefonico per utenti?	×			MARTINET COME CONTRACTOR CONTRACTOR PROCESSION FOR THE TOTAL CONTRACTOR CONTR			17/04/2015	X
SSASA09	Il locale ambulatorio dispone delle attrezzature e presidi medico chirurgici in relazione alla specificità dell'attività svolta?	\boxtimes	 [57]				-	17/04/2015	×
SSASAIO	É presente un carrello per la gestione dell'emergenza?	×			All and the second seco	to voca a substitution of		17/04/2015 [\times
OSASA01	Durante lo svolgimento dell'attività ambulatoriale, è prevista la presenza di almeno un medico, indicato quale responsabile delle attività cliniche svolte nell'ambulatorio?	X	52	X	TO CALL ALL ALL ALL ALL ALL ALL ALL ALL AL			17/04/2015 [\times
OSA S A02	$\acute{\rm E}$ prevista la presenza di personale in numero proporzionale agli accessi ambulatoriali e alla tipologia dell'attività svolta?	\boxtimes				Man as o'cha can o'c my mange per		17/04/2015	×
OSASA03	Tutti i materiali, i farmaci, le confezioni soggetti a scadenza, portano in evidenza la data della scadenza stessa?	×			en e			17/04/2015 [×

Elenco dei Requisiti specifici per ASL Struttura e U.O.

Ent

	ASL 309 - A.S.L. DELLA PROVINCIA DI MILAN	OI MILANO I	} 4				
Ente: 123144	Ente: 12314450151 AZIENDA OSPEDALIERA G. SALVINI			Scadenze nuove			
PR3628	Struttura di ricovero e cura - Ospedale "G.Salvini" Garbagante Milanesc	Accreditamento	ON 1S	Scadenze piano ndeg. Prevista Max	Scadenza Verifica	Esito verifica Data O	OK
	Privata Autor. X Trans. Accred. X						
U.O.: Riabilitaz	U.O.: Riabilitazione Specialistica - 1 -						
Ambulatorio principale comprensiva di palestre	(specialità status omogeneo più clevato) - 2 - fisiokinesiterapia Posti letto Autor. $[\overline{X}]$	Trans. Accred. X Tras	rasformazione				
	BLOCCO H piano 0						
OSASA04	Le prestazioni effettuate sono registrate e corredate dalle generaliù riferite dall'otente?	×				17/04/2015	×
OSASA05	Le registrazioni è le copie dei referti vengono conservate secondo le modalità ed i tempi sanciti dalla normativa vigente?	\boxtimes	×			17/04/2015	×
OSASA06	Le prestazioni erogate sono quelle contenute nella/e branca/che specialistica/che del nomenclatore tariffario per la/ le quale/i la struttura è accreditata?	\boxtimes	×			17/04/2015	×
OSASA07	Durance l'attività di ciascun ambulatorio, è presente almeno un medico, in possesso della specializzazione nella disciplina di brancolche a cui afferiscono le prestazioni ambulatoriali erogate?	×	\boxtimes			17/04/2015	\times
OSASA08	Durante l'orario di accesso dell'utenza, è presente almeno un infermiere professionale?	×				17/04/2015	X
OSASA09	Tramite apposita segnaletica, l'utenza è informata circa l'orario di accesso alle prestazioni, l'elenco delte specialità disponibili, le modalità di prenotazione e i tempi di consegna dei referti?	X		<		17/04/2015	\boxtimes





A\$L Milano 1

Allegato alla deliberazione del Direttore Generale nº 238 del 17 APR. 2015
avente per oggetto: A.O. G. SALVINI – PRIME DETERMINAZIONI INERENTI L'ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO ED ACCREDITAMENTO (TRASFERIMENTO ED AMPLIAMENTO) DEL NUOVO PRESIDIO OSPEDALIERO DI GARBAGNATE MILANESE SITO IN VIALE FORLANINI 95 (NUOVO OSPEDALE).
PARERE IN ORDINE ALLA REGOLARITA' TECNICA
Il proponente e responsabile del procedimento Direttore U.O.C. Accreditamento, Contratti e Controllo Strutture Sanitarie
Dr.ssa A. Morabito Julia olnt
DELLA PROVINCIA DI MILANO N° 1